



WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), **Dariusz Antoni Smoliński**
(imiona i nazwisko)



RPU/156218/2019 P
Data: 2019-10-08
Opolski Urząd Wojewódzki

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r., poz. 886) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 388,74 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-
- 2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
URTICA Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (skierowanie-umowa 2019 z ZOZ w Oleśnie w dniach 27-29.09.2019 r. w postaci bezpłatnego udziału w konferencji „Pożegnanie lata z farmakoekonomiką”
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-
- 5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-
- 7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-
- 8) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lasowice Wielkie, 03.10.2019 r.
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie farmacji szpitalnej
dla województwa opolskiego

mgr farm. Dariusz Smoliński
(podpis)