



RPW/49548/2018 P

Data: 2018-04-17

Opolski Urząd Wojewódzki

## Załącznik nr 2

do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 5 września 2014 r.  
w sprawie wzorów oświadczeń  
składanych przez konsultantów  
w ochronie zdrowia (Dz. U.  
z 2014 r. poz. 1207)

### Oświadczenie

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



po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 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):  
TZMO, ul. Żółkiewskiego 20/26, Toruń (skierowanie - umowa nr 17/2018 z ZOZ w Oleśnie)  
w dniach 9-11.04.2018 r., w postaci bezpłatnego udziału w „III Zjeździe Aptek Szpitalnych”
- 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  
16.04.2018r.  
(miejscowość, data)

(podpis)

U. Kardasiewicz  
(treść deklaracji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym)  
Deklaracja zgodna z deklaracją elektroniczną  
Dokonana w dniu 17.04.2018r. przez  
..... w systemie EZD  
Podpis pracownika

P. J. Paśniak  
(treść deklaracji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym)  
Deklaracja zgodna z deklaracją elektroniczną  
Dokonana w dniu 17.04.2018r. przez  
..... w systemie EZD  
Podpis pracownika