

**Oświadczenie** (na dzień 31 grudnia 2024r.; aktualizuje oświadczenie z dnia 17 grudnia 2024r.)

Ja, niżej podpisany(a), **Marek Marian Ruchała**.....  
(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):

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci ..... --  
.....  
.....

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):

**20.12 2024 Merck**

Usługa szkoleniowa zgodnie z umową: Przeprowadzenie wykładu podczas Webinar „Opieka Koordynowana w chorobach tarczycy na temat problemy tyreologiczne lekarza rodzinnego w pytaniach do ekspertów”

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....  
.....

.....  
.....

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

-----  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci ..... --

-----  
.....  
.....

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

-----  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci ..... --

-----  
.....  
.....

- 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):

-----  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci ..... -

-----  
.....  
.....

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

-----  
.....  
.....

w dniu ..... w postaci ..... -

.....  
.....

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):

.....  
.....

w dniu ..... w postaci ..... --

.....  
.....

8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....

w dniu ..... w postaci ..... --

.....  
.....

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

Poznań, 16.09.2024

Marek Ruchała

Konsultant krajowy w dziedzinie  
endokrynologii

*/dokument podpisany elektronicznie/*

Marek  
Ruchała

Elektronicznie  
podpisany przez  
Marek Ruchała  
Data: 2024.12.31  
09:34:45 +01'00'