



RPU/210997/2021 P  
Data: 2021-09-21  
Dolnośląski Urząd Wojewódzki  
we Wrocławiu - Kancelaria

# 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)

Oddział Zdrowia Publicznego  
i Statystyki Medycznej

21-09-2021

*[Signature]*

W PŁYNEŁO  
Dolnośląski Urząd Wojewódzki

21 WRZ. 2021

SEKRETARIAT  
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), .....  
(imiona i nazwisko)

*Bernard Antoni Panaszek*

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):

*Sun-Farm Sp. z o.o.*  
*ul. Dolna 21*  
*05-092 Łomianki*

w dniu *17.09.21* w postaci *honorarium przelewu*  
*bankowego za publikację w czasopiśmie*  
 *naukowym (płatność ogólną)*

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

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

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

- San-Farm Sp. z o.o.  
ul. Długa 21 05-092 Łomianki

w dniu 17.09.21 w postaci ..... przelew bankowego .....  
..... honorarium za publikacji .....  
..... w czasopiśmie naukowym .....  
..... (grant dysplazyczny) .....

.....  
.....  
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 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):  
.....  
.....  
.....

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

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

Wrocław 17.09.2021  
.....  
(miejscowość, data)

Bernard Panarek  
.....  
(podpis)