

Oświadczenie

Oddział zdrowia publicznego
i fizyki medycznej

03-11-2010

Ja, niżej podpisany(-na),

Martyna Ewa Janiszewska
(imiona i nazwisko)

Wydział Lekarski
Dolnośląski Urząd Wojewódzki
we Wrocławiu

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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie fizyki medycznej
dla województwa dolnośląskiego
dr n. med. Martyna Janiszewska

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):

Banan Medical Systems Poland Sp. z o.o.
ul. Osmańska 12 02-823 Warszawa

2

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 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(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wrocław 6.11.2018
.....
(miejscowość, data)

(podpis)

[Signature]
KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie fizyki i matematyki
na województwa dolnośląskie
dr n. med. Marzena Juniszewska