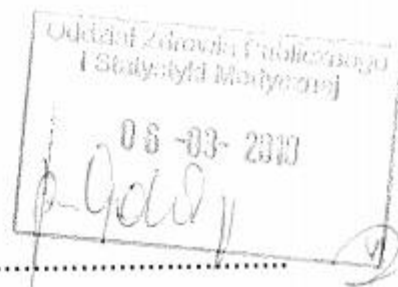


RPW/59139/2018 P
Data: 2018-03-06
Dolnośląski Urząd Wojewódzki
we Wrocławiu - Kancelaria

Oświadczenie



Ja, niżej podpisany(-na), **Magdalena Elżbieta Krajewska**
(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(-łam) 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):

Otsuka Pharmaceutical Development & Commercialization.....
w dniu **21.02.2018** w postaci **wynagrodzenie za udział w badaniu numer 156-13-210**

Otsuka Pharmaceutical Development & Commercialization.....
w dniu **21.02.2018, 22.02.2018** w postaci **wynagrodzenie za udział w badaniu numer 156-13-211**

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

wykonywającego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci

w dniu w postaci

.....
.....
.....

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

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

posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, 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(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....**Wrocław, 27.02.2018**.....
(miejscowość, data)

.....
Krzysztof
(podpis)