

5-11.962.5.68.2025

Załącznik Nr 2



Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Adam Andrzej Reich

Wpłynęło

31-12-2025

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 126 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):

- BMS (poprzez IQVIA) w dniu 28.11.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Horizon (poprzez IQVIA) w dniu 02.12.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Celldex (poprzez ThermoFisher) w dniu 02.12.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Incyte (poprzez ICON Plc) w dniu 02.12.2025 w postaci wystawienia 3 faktur za przeprowadzenie badania klinicznego
- Abbvie sp. z o.o. w dniu 04.12.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Incyte (poprzez IQVIA) w dniu 09.12.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Incyte (poprzez IQVIA) w dniu 11.12.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego

- 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(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data) (podpis)

Rzeszów,
12.12.2015


Prof. dr hab. n. med. Adam Reich
KIEROWNIK KLINIKI DERMATOLOGII
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie