



Załącznik nr 2

WZÓR

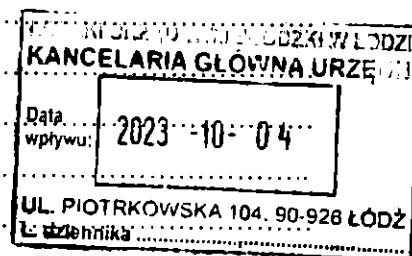
Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, **Dariusz Jan Jaskólski**.....
(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 korzyść o wartości wyższej niż 444,20 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):

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma S.A., 83-200 Starogard Gdański; ul. Pelplińska

19.....

W dniu 23.09. 2023 roku w postaci: 1. Zapłaty za wykład pt. „Kiedy kierować, a kiedy nie kierować chorego z zespołem bólowym kręgosłupa do neurochirurga” wygłoszony na konferencji „Nieoczywista Neuroszuka” we Wrocławiu, 2. Sfinansowaniu jednego noclegu w hotelu Bridge Hotel we Wrocławiu, 3. Sfinansowaniu lotu Wrocław-Barcelona-Warszawa (wylot 24.09.2023r., powrót 29.09.2023) na konferencję naukową EANS 2023 w Barcelonie (Doroczna konferencja European Association of Neurosurgical Societies, na której wygłaszałem

wykład).....

- 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):

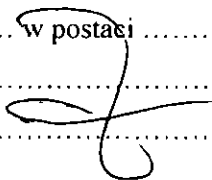
w dniu

w postaci

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

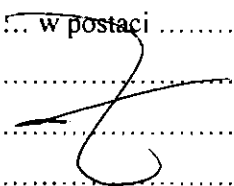


w dniu w postaci



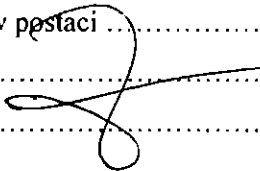
7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci



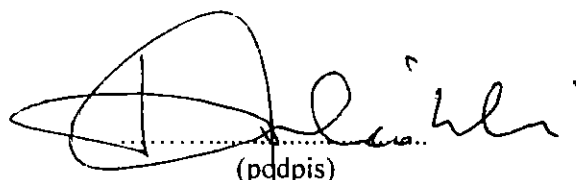
8) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci



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

fedi, 02/10/2023
.....
(miejscowość, data)



.....
(podpis)