

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),Danuta Owczarek
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na)

.. W ..

zamieszkały(-ła) w

MAŁOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Krakowie Wojewódzka Izba	
Wpłynęło dnia	25. 03. 2016
ZAŁOŻONOŚĆ OSOBIŚCIE	
.....	

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):

.....Firma : Abbvie Polska Sp. z o.o.....

.....
.....

w dniu ...16.03.2016 – 19.03.2016 w postaci ...pokrycie kosztów dojazdu, pobytu i uczestnictwa w 11th ECCO (11th European Crohn's and Colitis Organization - Europejski Kongres Nieswoistych zapaleń jelit) w Amsterdamie.

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

- 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):

.....*Nie posiadam wiedzy o podmiocie wymienionym w pkt 2....*

.....
.....

..... 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):

.....*Nie posiadam wiedzy o podmiocie wymienionym w pkt 2.....*

.....
.....

..... w dniu w postaci

.....
.....

.....

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

.....*KRÓTKO 23.03.2016*.....

(miejscowość, data)

.....*Ornaet*.....

(podpis)