

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),Bogdan Batko.....
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na) ..

zamieszkały(-ła)

MAŁOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Krakowie Kancelaria Urzędu	
Wpłynęło dnia	28. 01. 2015
ZŁOŻONO OSOBIŚCIE <i>Jol</i>	
zał.	podpis:



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):

.....
..ABBVIE Polska sp.. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul Postępu 21 B,
02-676.....

w dniu ...23.12.2014..... w postaci ...
wynagrodzenie za przygotowanie i wygłoszenie wykładu ” Przygotowanie pacjenta reumatologicznego do zabiegu operacyjnego z perspektywy reumatologa” Ustroń 28.11.2014 r podczas sympozjum naukowego reumo-ortopedii.

- 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):

.....jak w pkt 2.....

.....
w dniu w postaci

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

..... jak w pkt 2.....

.....
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 w tym zakresie odnośnie firmy ABBVIE.

.....
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 w tym zakresie odnośnie firmy ABBVIE.

.....
w dniu w postaci

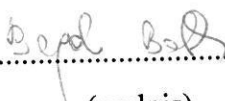
.....
.....
.....

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

Kraków, dnia 27.01.2015r.

.....

(miejscowość, data)


.....
(podpis)