

Data ..... 13 MAR. 2019

Oświadczenie

Imię i nazwisko

Podpis

Załącznik nr 2

Ja, niżej podpisany(-na), Wojciech Naumnik

(imiona i nazwisko)

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
10-213 Białystok, ul. Mickiewicza 3  
-15-

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):

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

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):

**Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG**

**Dr. Boehringer-Gasse 5-11**

**1121 Vienna**

**Austria**

**VAT No: ATU 64226215**

**w dniu 28/02/2019- 01/03/2019, w postaci :**

**- Zapłata na nocleg w Hotelu w Dortmundzie i w Warszawie**

**- zapłata za bilety samolotowe Warszawa-Dortmund-Warszawa**

**Powyższe płatności związane były ze spotkaniem w gronie międzynarodowych ekspertów w fabryce i ośrodku doświadczalnym produkującym nowe inhalatory Respimat (zapoznanie się z prototypami, dyskusja nad ich funkcjonalnością dla chorego) w Dortmundzie.**

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(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Białystok; 12103119  
(miejscowość, data)

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI**  
w dziedzinie chorób płuc  
dr hab. n. med. Wojciech Naumnik

(podpis)

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI**  
w dziedzinie chorób płuc  
dr hab. n. med. Wojciech Naumnik