

# Oświadczenie

Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku  
Załącznik nr 2  
PUNKT OBSŁUGI KLIENTA  
WPLYNEŁO  
Data 11.12.2014  
Ilość zał.  
poz. rej. 111348/14  
mb. Wydz.

Ja, niżej podpisany(-na), Paweł Tomasz Sacha

urodzony(-na) ..... w

zamieszkały(-ła) w .....

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):  
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o., 19-300 Elk, ul. Baranki 24

w dniu 9.10.2014 r. .... w postaci wynagrodzenie ..... za  
wykład pt. „Charakterystyka i epidemiologia zakażeń szczepami KPC- dodatnimi w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku w latach 2011 – 2014”

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):  
-nie dotyczy

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):  
-nie dotyczy

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

4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
-nie dotyczy

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):  
-nie dotyczy

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

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

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 na ten temat wiedzy

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 na ten temat wiedzy

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

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

Białystok, 08.12.2014

(miejscowość, data)

Dr hab. n. med. Paweł Sacha

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej  
(podpis)