

Prory - chętnie przeobserwuje
Zastępca Dyrektora
Wydziału Zdrowia
Kinga Leśniewska
Oświadczenie

2023-12-07

22. IV. 862. 31. 2023. 4

Województwo Wielkopolskie w Poznaniu Wydział Zdrowia		
WPLYWNO DATA	06. 12. 2023	WPLYWNO DATA
L. dz. 20-IV		

Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**

Dyrektor:
Wydziału Zdrowia

Lidia Gil *Prorok-Nowak*

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): nie
- 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, wyrohem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
 - udział w spotkaniu doradczym na temat leczenia anemii aplastycznej w dniu 13.10.2023 (środki wpłynęły 24.11.2023) Pfizer
 - realizacja badania klinicznego GO42909 (środki wpłynęły 24.11.2023) Roche
 - moderowanie warsztatów online „Lymphoma CAR T Tour” w dniu 19.09.2023 (środki wpłynęły 28.11.2023) Novartis
 - moderowanie sesji na temat leczenia intensywnego w hematologii podczas Konferencji „Transplantacja komórek krwiotwórczych i terapia CAR T: gra w debła czy sztafeta” w dniu 12.10.2023 (środki wpłynęły 28.11.2023) Swixx Biopharma
 - realizacja badań klinicznych 209664 i 209628 (środki wpłynęły 30.11.2023) GSK
 - realizacja badania klinicznego Explorer 8 (środki wpłynęły 1.12.2023)
- 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
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):nie
- 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
- 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): nie

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

Poznań, dnia 4.12.2023

Lidia Gil