



EZD RP WUW Poznań
Anna Grzełczak AG (OI-IX)
Data rejestracji: 2024-01-03
Data wpływu: 2024-01-03

20-IV. 862. 30. 2024. KN

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

PIOTR EDER

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELIARIA GŁÓWNA		
WYPEŁNIŁO DNIA	03. 01. 2023	WYPEŁNIŁO DNIA
L.dz. zał.		

Zastępca Dyrektora
Wydziału Zdrowia
Kinga Leśniewska
2024-01-04

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 444,20 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):

1) PEX Pharma Sequence 22.12.2023 → wynagrodzenie za konsultacje
2) TAKEDA 22.12.2023 → wynagrodzenie za wykład

.....
w dniu w postaci

3) PRO MED CS PRAHA 21.12.2023 → wynagrodzenie za wykład

4) ABBVIE 21.12.2023 → wynagrodzenie za wykład

5) CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH 15.12.2023 → wynagrodzenie za bycie członkiem komisji egzaminacyjnej

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

→ 6) TAKEDA 16.12.2023 → udział w konferencji medycznej

.....
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):

.....

CZŁO DŁUGOZY

.....
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):

.....
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.

Poznań, 28.12.2023
.....
(miejscowość, data)

Piotr Sde
.....
(podpis)