

2P-1Y, 062.30. WUW

RPW/11615/2024-1P



EZD RP WUW Poznań

(OI-IX)

Data rejestracji: 2024-01-24

Data wpływu: 2024-01-24

Województwo Wielkopolskie		Województwo Wielkopolskie	
Wydział Zdrowia		Wydział Zdrowia	
Wpływ	24.01.2024	Wpływ	24.01.2024
Ldż		KANCELARIA	
Oświadczenie		24.01.2024	

Dyrektor Wydziału Zdrowia
Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia

Ja, niżej podpisany(-na), PiOTR EDER

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):

COLLEGIUM MEDICUM UNIWERSYTETU JAGIELLOŃSKIEGO

w dniu 19.01.2024 w postaci WYNAGRÓDZENIE ZA RECENTRĘ DOKTORATU

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) CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCYNICZNYCH -> WYNAGRÓDZENIE ZA PRZYGOD-
12.01.2024 WYNAGRÓDZENIE DO EGZAMINU SPECJALISTYCZNEGO

w dniu w postaci

2) UNIKOWE WOPU Sp. z o.o. -> WYNAGRÓDZENIE ZA
19.01.2024

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):

.....
.....
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 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):

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

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

.....
Poznań, 22.01.2025
(miejscowość, data)

.....
Piotr Golew
(podpis)