

EZD RP WUW Poznań
(01-IX)Data rejestracji:
2026-01-05

Data wpływu: 2026-01-05

BW

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA	
05. 01. 2026	WYPŁYŁO DNIA

Oświadczenie

Piotr EDER

Ja, niżej podpisany(-na),

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

Dyrektor Wydziału

Ewa Panowicz

- 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):

- 1) RADOŚĆ Ciepłota i Głębokość 17.12.2025 wynagrodzenie za wykład
 2) TALENTA PHARMACEUTICALS int. 19.12.2025 wynagrodzenie za wykład
 w dniu w postaci

- 3) ABBIE Sp. z o.o. 29.12.2025 wynagrodzenie za wykład

- 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) E.A.A.A. M.D.T. Sp. z o.o. 17.12.2025 wynagrodzenie za wykład
 2) FORUM MEDIA POLSKA Sp. z o.o. 18.12.2025 wynagrodzenie za organizację konferencji
 w dniu w postaci
 3) W.U.W. w Poznaniu 19.12.2025 i 22.12.2025 wynagrodzenie za pełnienie funkcji konsultanta wojewódzkiego
 4) GRADATIM Grupa Hachwitz 22.12.2025 wynagrodzenie za organizację konferencji
 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, 29.12.2025

(miejscowość, data)

Prin

(podpis)