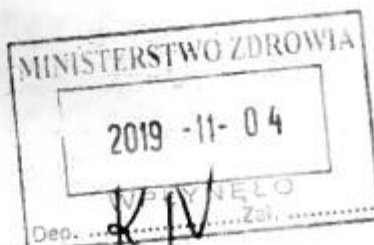


KONSULTANT KRAJOWY W DZIEDZINIE
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

Dr hab. n. med. Mariusz Szuta



WZÓR

Załącznik nr 2



RPM/139007/2019 P
Data: 2019-11-04
TN: 0000000000000000

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Mariusz Szuta

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(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 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):

w dniu w postaci

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):

Firma Chm® - implanty i narzędzia ortopedyczne
Lemnickie 3B; 16-061 Juchnowiec Koscielny

w dniu

18-19.10.2019 w postaci Opłaty za pobyt w hotelu
Royal & Spa w Bratymstoku (2 noclegi) 2x350=700
w trakcie trwania Konferencji naukowej
dotyczącej zastosowania implantów
indywidualnych stawów skroniowo-
żuchwowych w Polsce organizowanej
przez n/w firmę. 25

- 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):

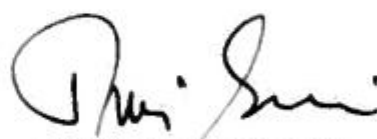
.....
.....
.....
w dniu w postaci

- 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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kraków, 25.10.2019
.....
(miejscowość, data)


.....
(podpis)

KONSULTANT KRAJOWY W DZIEDZINIE
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

Dr hab. n. med. Mariusz Szuta