



RPU/151757/2019 P
Data: 2019-11-29
ID: 00890204772367

Załącznik nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Paweł Wdówik.....

(Imię i nazwisko)

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):

LUX MED Sp.z o.o. ul.Postępu 21C, 02-676 Warszawa,

w dniu 23.11.2019 w postaci wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu na V Forum Medycyny Pracy Grupy LUX MED 23.11.2019 r.....

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):

Compass PR s.c. K. Waligóra A.Pawlikowska ul. Chłodna 64 lok.404 w ramach projektu finansowanego przez Pfizer Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul Żwirki i Wigury 16B, 02-092 Warszawa w dniu 28.10.2019 i 29.11.2019 (daty dotyczą zawarcia umowy płatność w terminie 90 dni o od daty odbioru dzieła i wystawienia rachunku) w postaci wynagrodzenia za opracowanie autorskich prezentacji i wygłoszenia wykładów na konferencjach w Lublinie (Szkodliwe czynniki biologiczne – ryzyko zawodowe w miejscu pracy personelu medycznego – możliwości profilaktyki – aspekty medyczne, prawne i etyczne) i Nieporęcie (Konferencja programowa Polskiej Federacji Szpitali).....

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):

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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Radom

(miejscowość, data)

Phillips

(podpis)