



RPL/15279/2020 P
Data: 2020-01-31
ID: 00690204982226

MINISTERSTWO ZDROWIA

2020 -01- 31

WPLYNEŁO

Dep. Zał.

Załącznik nr 2

Oświadczenie (na dzień 27 stycznia 2020r.; aktualizuje oświadczenie z dnia 23 listopada 2019r.)

Ja, niżej podpisany(a), ROBERT 2YGUNT SPACZYŃSKI
(imiona 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):

.....

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):

FERRING PHARMACEUTICALS POLSKA sp. z o.o.

w dniu 21-23.01.20 w postaci Koszt reżimacji, przewoźu
i zakwaterowania podczas konferencji
"UPDATE IN INFERTILITY TREATMENT 2020"
w Sewilli, Hiszpania

w dniu w postaci

M - 1

w dniu w postaci

w dniu w postaci

w dniu w postaci

-2-

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.

Poznań, 27.01.2020
(miejscowość, data)

Robert Szewski
(podpis)