

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Agnieszka Bień

(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2024 r., poz. 69) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 559,69 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):

.....
.....

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):

*Sympomed Sp. z o.o. 60-816 Poznań ul. Sienkiewicza 5/3
Udział w dniach 13-14.06.2025r. w Konferencji „Femina Forum - zdrowie kobiety oczami ekspertów” - w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa, zakwaterowania i wyżywienia oraz
wynagrodzenia z tytułu przygotowania, opracowania i wygłoszenia wykładu*

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, dn. 23.06.2025r.

Dr hab. n. o zdr. Agnieszka Bień, prof. UM
Konsultant Wojewódzki dziedzinie
pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego



Signed by / Podpisano
przez:

Agnieszka Maria Bień
Uniwersytet Medyczny
w Lublinie

Date / Data: 2025-06-
23 23:07