

## 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):

*Prenatalis Sp. z o.o. 85-092 Bydgoszcz ul. Chopina 11 lok. 3  
Udział w dniach 14-15.03.2025r. w Ogólnopolskiej Konferencji „Położna na Medal” -  
w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa, zakwaterowania i wyżywienia*

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, dn. 27.03.2025r.

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: 2025-03-  
28 14:23