

Dz. U. 661 63. 2017. 8

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu  
**KANCELARIA GŁÓWNA**

WPLYNEŁO Dnia 12.01.2017 WPLYNEŁO Dnia

Lp. ALDONA WOŹNIAK

Wiz. Wydział Polityki WUW170018274

WPLYNEŁO Dnia 12.01.2017 WPLYNEŁO Dnia

# Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

[Redacted Signature Area]

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(-łam) 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 ASTRA ZENECA (MONOPOLIUM 2A)

w postaci 1541,00 PLN

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

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

(miejscowość, data)

zywego oświadczenia.

141322

(podpis) sta patomorfolog  
80-462 Poznań  
ul. Cieszkowskiego 83  
tel. 0605 550 418