

PS-V. P62.1. 2016.8 Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
at. Niepodległości 16/18

Dziennik Ustaw

Poz. 1207

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
ds. ALERGICZNYCH

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Kancelaria

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
w Poznaniu

Załącznik nr 2

dr n. med. Izabella Pawlik

31.05.2016

WZYMIEŁO

WZÓR

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia



Lp. 05498/16

Oświadczenie

01.05.2016

"WUW160187096"

Ja, niżej podpisany(-na),

IZABELLA

PAWLIK

(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(-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):

Chiesi - produkt zakwasoterapii, wyżywienie
opłata konferencyjna za Respiratory Day
2016 26-28.05.16

w dniu 26-28.05.16 w postaci j.w.

.....
.....
.....

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam
Poznań, dnia 22.05.2016
.....

- 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, importерem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam Inspektor

Poznań, dnia 22 CZE 2016
Katarzyna Hoffmann

- 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 wspólnikiem 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(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań 31.05.16

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
ds. ALERGOLOGI

..... dr. n. med. Izabela Gwizdek
(podpis)

Izabela Gwizdek

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam Inspektor

Poznań, dnia 22 CZE 2016