



WUW170206304

1041 2.05.17
KANCELARIA GŁÓWNA
27.04.2017
8239h

Oświadczenie

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Prilki Sanitarnego i Zdrowia

Ja, niżej podpisany(-na), Łukasz Tomasz Kałuzny.....

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):

VitaFlo International Ltd i Nestle Health Science.....

.....
w dniu .8-9.04.2017..... w postaci

warsztaty dla pacjentów z zaburzeniami beta-ksydacji kwasów tłuszczowych „LCHADOWA Wielkanoc”
Gdańsk- honorarium za wygłoszenie wykładu i pokrycie kosztów pobytu

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE
PEDIATRII METABOLICZNEJ
n. med. Łukasz Kałuzny

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 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.

.....
(miejscowość, data)

Poznań, 21.04.2017

(podpis)
KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE
PEDIATRII I METABOLICZNEJ
dr n. med. Łukasz Kałużny

Przebieg do kł. pnieu i du. 22.07.2017 17-10.462.104.2017.8
KŁ