

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Tomasz Szczapa
(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(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):~~

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Chiesi Poland Sp. z o.o. dniu 13/05/2026 w postaci aktywnego udziału w webniarze edukacyjnym – wygłoszenie wykładu „Aktualne wytyczne resuscytacji noworodków”

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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

...Poznań, 14/05/2026....
(miejscowość, data)

Podpisany elektronicznie przez
Tomasz Szczapa
19.05.2026
14:59:19 +02'00'

.....
(podpis)