

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie chorób płuc  
Województwo Lubuskie

dr n. med. Grzegorz Ziolo



### Oświadczenie



RPW/136451/2023 P

Data: 2023-06-27

Ja, niżej podpisany(-na), ...Grzegorz Ziolo.....  
(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):

**Vertex Pharmaceuticals ( Poland ) Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ludwika Waryńskiego 2A, 00-645 Warszawa, NIP 5252732188, sponsoring udziału w konferencji szkoleniowej, VI Forum Ekspertów Mukowiscydozy , 19 czerwca 2023.

**Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.**

ul. Józefa Piusa Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa , sponsoring udziału w konferencji szkoleniowej, Od zwłóknienia do włóknienia , choroby śródmiąższowe płuc przez przypadki, w Warszawie w dniach 16-17 . 06. 2023,

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):

...NIE

.....  
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):

....NIE

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

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

...NIE

.....

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):

... NIE

.....

w dniu ....., w postaci

.....

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

...NIE

.....

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):

... NIE

.....

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):

... NIE

.....

w dniu ..... w

postaci

.....

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Niedźwiedź, 2023-06-21

Dr n. med. Grzegorz Ziolo

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie chorób płuc

