

WARSZAWIE  
ODDZIAŁ KANCELARII I ARCHIWUM

wpł. dnia	2021 -06- 25	wpł. dnia
--------------	--------------	--------------

zał. 6/2

Ja, niżej podpisany(-na), Mieczysław Szalecki

Oświadczenie

Załącznik nr 2



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):

.....  
.....

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 czerwcu 2021** wystawiono **2 faktury za czynności w ramach badania klinicznego Parexel-PRV-031-001 PXL 243457 oraz Novo-Nordisk- III część szkolenia pracowników ( 16.06.) oraz Sandoz za przygotowanie i udział w posiedzeniu europejskich ekspertów ( 18.06)**

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 współnikiem 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.

Warszawa 21.06.202  
 (miejscowość, data)

prof. dr hab. n med. Mieczysław Szalecki

**Prof. dr hab. n. med. Mieczysław Szalecki**  
**Specjalista chorób dziecięcych**  
**i diabetologii**  
**ENDOKRYNOLOG**  
 32899553 tel. 601 408 418