



Ja, niżej podpisany(-na),

MARKUSZ JUTEL

(imiona i nazwisko)

u

w

zi

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

1) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktami leczniczymi, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkami spożywczymi spożywczego przeznaczenia, środkami do wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego).

ALK - Abella Polensol Sp. z o.o.

w dniu .....

07/12/2025

w postaci .....

Homocystyna z cytrynatem

Synacor plus Cerevit probiotus

in. SUT + Rzym 06-28/12/2025

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 zgłosił wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo wniosek o pozwolenie lub zgłosił wniosek o wydanie pozwolenia na import nowego produktu leczniczego albo wniosek o pozwolenie na dopuszczenie do obrotu 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 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.

09/12/2025

(miejscowość, data)

(podpis)