



Załącznik nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),

Katarzyna Agnieszka Lypiec

(imię i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r., poz. 886) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 412,06 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):



RPW/76547/2022 P

Data: 2022-05-17

Opolski Urząd Wojewódzki

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):

Pbkm

w dniu 5.05.2022 w postaci wpływu na konto

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

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods and techniques used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the experimental procedures and the statistical analysis performed.

3. The third part of the document presents the results of the study, including a comparison of the experimental findings with the theoretical predictions. It also discusses the implications of the results for future research.

4. The fourth part of the document provides a summary of the key findings and conclusions. It highlights the strengths and limitations of the study and offers suggestions for further investigation.

5. The fifth part of the document contains a list of references to the literature cited in the study. It includes both primary and secondary sources, as well as relevant articles and books.

6. The sixth part of the document is a concluding statement that reiterates the main points of the study and expresses the author's appreciation for the support and assistance received during the research process.

7. The seventh part of the document is a list of appendices that provide additional information and data related to the study. It includes a detailed description of the experimental setup and the raw data used in the analysis.

8. The eighth part of the document is a list of figures and tables that illustrate the results of the study. It includes a series of graphs and charts that show the relationship between the variables being studied.

9. The ninth part of the document is a list of footnotes that provide additional information and references. It includes a detailed description of the experimental procedures and the statistical analysis performed.

10. The tenth part of the document is a list of references to the literature cited in the study. It includes both primary and secondary sources, as well as relevant articles and books.

11. The eleventh part of the document is a list of appendices that provide additional information and data related to the study. It includes a detailed description of the experimental setup and the raw data used in the analysis.

12. The twelfth part of the document is a list of figures and tables that illustrate the results of the study. It includes a series of graphs and charts that show the relationship between the variables being studied.

.....  
.....  
.....  
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):

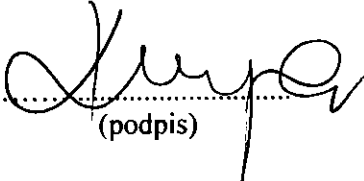
.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....  
.....  
.....

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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole 5.05.22  
(miejscowość, data)

  
(podpis)

