

Oświadczenie¹

Ja, niżej podpisany,Andrzej Surdacki.....

(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 2524 j.t.), oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

W dniu 10.03.2025 uzyskałem wynagrodzenie od Medius Zdrowie Sp. z o.o. (01-381 Warszawa, ul. Powstańców Śląskich 26A) z tytułu Umowy o dzieło dotyczącej przygotowania i wygłoszenia prezentacji pt. „Przewodnienie - optymalne postępowanie” podczas IV Warszawskich Zimowych Warsztatów Niewydolności Serca i Wad Zastawkowych.

Informację podaję wyłącznie dla zachowania pełnej przejrzystości w związku z pełnieniem funkcji konsultanta wojewódzkiego. Nie mam wiedzy odnośnie aktywności w/wym. podmiotu w zakresie poniżej wymienionych punktów 1) – 8).

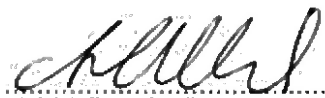
- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.

- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.

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

Kelco, 19.03.2015

(miejscowość, data)



(podpis)

¹ Zał. nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2014 roku w sprawie wzorów oświadczeń składanych przez konsultantów w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2014 r., poz. 1207).