

Łącznik nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Karina Małgorzata Jahnz-Różyk
(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(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 PLN od podmiotu :

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

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 dotyczy

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 dotyczy

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

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 dotyczy

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

nie dotyczy

- 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 dotyczy

- 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 dotyczy

Nie objęte punktami 1-8

1. Rozliczenie podpisanej w dniu 2.06.2025 roku umowy z BELTA ALLERGY. NIP 898 177 64 76, REGON 932836056, z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Białowieskiej 81B, 54-234 Wrocław na przeprowadzenie cyklu spotkań konsultacyjnych mających na celu pogłębienie wiedzy w zakresach rozpoznawania swoistej nadwrażliwości poprzez wykonanie u pacjenta prowokacji spojówkowej, identyfikacji czynnika podejrzanego o wywoływanie nadwrażliwości alergicznej za pomocą donosowej próby prowokacyjnej, dostępności gotowych preparatów przeznaczonych do prób spojówkowych, donosowych, preparatów skórnych „pricktest” w Polsce oraz dokonania w formie pisemnej oceny merytorycznej raportu pod kątem zasadności stosowania prób prowokacyjnych preparatami firmy Probelte-Pharma i zapotrzebowania na ich wykonywanie w Polsce w dniu 4.07.2025 roku w postaci przelewu na konto
2. Od ICON za zrealizowane aktywności w roli współbadacza w badaniu klinicznym TAK-831-3002 (IgGNITE Ext - pierwotne niedobory odporności), realizowanym w WIM-PIB, w dniu 8.07.2025 roku w postaci przelewu na konto

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Warszawa 13.07.2025
(miejscowość, data)

Karina Jahnz-Różyk
(podpis)

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Karina
Jahnz-Różyk
Data: 2025.07.13 16:33:13 CEST