

Załącznik 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 555,69 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):

Rozliczenie umowy z CSL Boehringer sp.zoo za moderowanie sesji w trakcie konferencji Post-ESID (10-11.10.2025 roku) w postaci przelewu na konto w dniu 4.11.2025 roku

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, importерem, 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 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):

nie dotyczy

Nie objęte punktami 1-8

1. od ICON CLINICAL RESEARCH LIMITEDSOUTH COUNTY BUSINESS PARKDUBLIN,D18 X5R3DUBLIN,IEod w postaci przelewu na konto w dniu 03.11. 2025 roku za zrealizowane aktywności w roli współbadacza w badaniu klinicznym TAK-831-3002 (IgGNITE Ext - pierwotne niedobory odporności), realizowanym w WIM-PIB
2. od Symposium Cracoviense sp.zoo za wykonanie dzieła w postaci opracowania dzieła autorskiego, tj. wykładu naukowego, który zostało wygłoszone podczas 30. Sympozjum Naukowo-Szkoleniowego "Postępy w alergologii i pneumonologii" (6-8.11.2025) w dniu 12.11.2025 roku w postaci przelewu na konto
3. od Unique Work spółka akcyjna w ramach umowy ramowej, obejmującej okres od 15.12.2024 do 31.12.2025, obejmującej przygotowanie i udział wydarzeń naukowych w formie szkoleń online oraz stacjonarnych dla przedstawicieli zawodów medycznych w terminach i miejscach wyznaczonych przez Zamawiającego (zwanego dalej również Wydarzeniami) w postaci przelewu na konto w dniu 14.11. 2025 roku (za wydarzenie z dnia 14.10. 2025)
4. od NARODOWEGO INSTYTUTU GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher za prace związane z udziałem w Zespole Koordynacyjnym ds. Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych w postaci przelewu na konto w dniu 14.11.2025 roku.2025 roku

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

Warszawa 15.11.2025 Karina Jahnz-Różyk
(miejscowość, data)

(podpis)

Prawidłowość
nieznanaPrawidłowy podpis
Dokument podpisany
przez Karina Jahnz-Różyk
Data: 2025.11.15
14:21:52 CET