

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):

- od Takeda Pharma sp.zoo jako rozliczenie umowy (podpisana 1 grudnia 2025 roku) w dniu 29.01.2026 roku w postaci przelewu na konto
- od Chiesi Poland sp.zoo jako rozliczenie umowy (druga transza) nr NR U002/2025/07/000215 (aneks z dnia 30.10.2025 roku nr U/2025/10/000377) w dniu 29.01.2026 roku w postaci przelewu na konto
- od Sanofi sp. zoo w dniu 5.02.2026 roku w postaci przelewu na konto jako rozliczenie umowy z 19.11.2025 roku za udział w Radzie Doradczej nt. "Zastosowania testów FeNO w praktyce klinicznej leczenia i rozpoznawania astmy (2.12.2025 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, 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. od ICON CLINICAL RESEARCH LIMITED SOUTH COUNTY BUSINESS PARK DUBLIN, D18 X5R3 DUBLIN, IE od w postaci 2 przelewów na konto w dniu 2.02. i 4.02.2026 roku za zrealizowane aktywności w roli współbadacza w badaniu klinicznym TAK-831-3002 (IgGNITE Ext - pierwotne niedobory odporności), realizowanym w WIM-PIB
2. Od CEM za aktywności związane z postępowaniem egzaminacyjnym KK w dniu 28.01.2025 roku w postaci przelewu na konto

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

Warszawa 10.02.2026
(miejscowość, data)

Karina Jahnz-Różyk
(podpis)

Prawidłowość nieznana Prawidłowy podpis

Dokument podpisany przez Karina
Jahnz-Różyk
Data: 2026.02.10 10:55:36 CET