

## 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):

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. 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 15.01.2026
2. Od „Medycyny Praktycznej” za realizację umowy nad redakcją Podręcznika „Alergologia” w postaci przelewu na konto w dniu 19.01.2026
3. Od ICON Clinica Research za zrealizowane aktywności w roli współbadacza w badaniu klinicznym TAK-831-3002 ( IgGNITE Ext - pierwotne niedobory odporności), realizowanym w WIM-PIB, w postaci przelewu na konto w dniu 23.01.2026

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

Warszawa 28.01.2026  
(miejscowość, data)

Karina Jahnz-Różyk  
(podpis)

Prawidłowość nieznana  
Prawidłowy podpis

Dokument podpisany przez  
Karina Jahnz-Różyk  
Data: 2026.01.28 20:29:51 CET

