

## Załącznik nr 2

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Karina Małgorzata Jahnz-Różyk

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 częściowe umowy zlecenie z Chiesi sp.zoo z dnia 21.07.2025 roku w postaci przelewu na konto w dniu 26.11.2025 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, 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 Medycyna Praktyczna Szkolenia s. c. z siedzibą przy ul. Rejtana 2, 30-510 Kraków, NIP: 676-17-73-121 za pełnienie funkcji członka komitetu organizacyjnego przy konferencji „Alergologia 2025” w Krakowie w postaci przelewu na konto w dniu 19.11.2025 roku
2. Od INSTYTUT GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC UL. PŁOCKA 2601-138 WARSZAWA - rozliczenie umowy wynagrodzenie za 11-2025 Nr listy : Pz/166/25 w postaci przelewu na konto w dniu 27.11.2025

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

Warszawa 3.12.2025 Karina Jahnz-Różyk  
(miejscowość, data)

(podpis)

Prawidłowość nieznanaPrawidłowy podpis

Dokument podpisany przez  
Karina Jahnz-Różyk  
Data: 2025.12.02 21:46:38 CET