



RPI/189019/2023 P  
Data: 2023-11-23  
ID: 00890212498035

Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ..... Ewa Kędalska .....  
(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 412,06 zł od podmiotu:

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

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....

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):

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....

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

w dniu ..... w postaci .....

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):  
.....  
.....  
.....

w dniu ..... w postaci .....

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

w dniu ..... w postaci .....

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):

w dniu ..... w postaci .....

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):

w dniu - 3.1.10.2023r. w postaci wynagrodzenie za przewodniczenie Komisji Egzaminacyjnej Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgnacyjnej w wysokości netto 407 zł brutto 500 zł.  
- 2.11.2023r. wynagrodzenie za wykładnię m. in. Wielki Zespół Geriatryczny na zaproszenie Fundacji Kasa Dobroci ul. Kr. Kosińskiego 7, w-c  
w wysokości 400 zł brutto  
- 10.11.2023r. wynagrodzenie za przeprowadzenie wykładów o Akademii Nauk Stosowanych ul. Solidarności 161, Siedlce, w wysokości 2961 zł brutto.  
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

20.11.2023r.  
(miejscowość, data)

Ewa Kępczyńska  
(podpis)

Nas



pernych

oswiadczenie konsultanta

PRIORYTET