

Oświadczenie



RPW/60889/2017 P

Data wpływu: 2017-05-15

Ja, niżej podpisany(-na),**Marek Józef Paśnicki**.....
(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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
nie dotyczy....Podmiot;Viventum SC UL KRASZEWSKIEGO 1 33-380 KRYNICA ZDRÓJ.....
w dniu .18-20 maj 2017..... w
postaci ..udziału w konferencji- ALERGIA I DERMATOLOGIA DZIECI I DOROSŁYCH KAZIMIERZ DOLNY.....
- 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.....
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):
nie dotyczy dotyczy
.....
w dniu w postaci ..
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
nie dotyczy.....
..
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):
NIE POSIADAM WIEDZY
w dniu w postaci ..
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
NIE POSIADAM.....

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):

NIE POSIADAM TEJ WIEDZY.....

w dniu w postaci

- 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 POSIADAM WIEDZY.....

w dniu w postaci

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... Żary 2017-05-11.....

(miejscowość, data)

(podpis)

dr n. med. MAREK PAŚNICKI
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie alergologii
na Woj. lubuskie