



RPW/183183/2021 P
Data: 2021-10-05
ID: 00890208029413

WZÓR

Oświadczenie



Załącznik nr 2

Ja, niżej podpisany(a),Jerzy Robert Ładny

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 380 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):

Schulke Polska Sp. z o.o., Aleje Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa,

Polska.....

.....
.....

w dniu29.09.2021r.... w postaci ...honorarium za przygotowanie i przedstawienie dwóch

referatów podczas: **VII Międzynarodowego Sympozjum Ratownictwa Medycznego i Medycyny**

Ratunkowej pt.: „Medycyna Ratunkowa i Ratownictwo Medyczne – wczoraj, dziś i jutro”, w dniach

7-9 września 2021 r. w Grudziądzu....pt.: „Zastosowania Octenidyny w ratownictwie medycznym, w

tym opieka na raną” oraz podczas Podlaskich Spotkań Stomatologicznych

w dniach 23-25.09.2021 w Augustowie.pt.: Bezpieczeństwo pacjenta i dentysty w dobie pandemii COVID-19. Najnowsze rozwiązania. W kwocie 3406,00 zł netto.

- 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 w postaci

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

prof. dr hab. n. med. Jerzy Robert Ładny

KONSULTANT KRAJOWY
ds. MEDYCYNY RATUNKOWEJ

Białystok, 30.09.2021 r.

(miejscowość, data)

(podpis)