

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 380 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 14.08.2025 roku
2. od ICON CLINICAL RESEARCH LIMITED SOUTH COUNTY BUSINESS PARK DUBLIN, D18 X5R3 DUBLIN, IE od w postaci przelewu na konto w dniu 25.08.2025 za zrealizowane aktywności w roli współbadacza w badaniu klinicznym TAK-831-3002 (IgGNITE Ext - pierwotne niedobory odporności), realizowanym w WIM-PIB,
3. od Unique Work spółka akcyjna w ramach umowy ramowej, obejmującej okres od 15.12.2024 do 31.12.2025, obejmującej przygotowanie i udział wydarzeń naukowych w formie szkoleń online oraz stacjonarnych dla przedstawicieli zawodów medycznych w terminach i miejscach wyznaczonych przez Zamawiającego (zwanego dalej również Wydarzeniami) w postaci przelewu na konto w dniu 25. 08.2025 2025 roku

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

Warszawa 30.08.2025
(miejscowość, data)

Karina Jahnz-Różyk
(podpis)

Prawidłowość
nieznana Prawidłowy podpis
Dokument podpisany przez
Karina Jahnz-Różyk
Data: 2025.08.30 12:32:19
CEST

