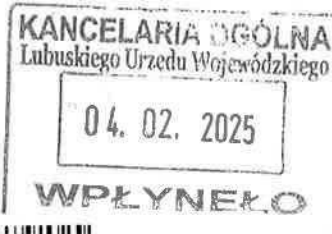


## Oświadczenie



Ja, niżej podpisany(a), MAREK JOZEF PAŚNICKI  
(imiona i nazwisko)



168/2025 P

Data: 2025-02-04

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 2524) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

NIE DOTYCAŁY

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):

STALWERGENES ORZER, ul. Półwie 88/21  
00-837 Warszawa

w dniu 14-15.02.2025 w postaci UCZESTNICTWO W MIĘDZYNARODOWYM  
SYMPOZYUM ALERGII NA POŻYWKĘ

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

STALWERGENES ORZER, ul. Półwie 88/21, 00-837 Warszawa

w dniu 14-15.02.2025 w postaci UCZESTNICTWO W MIĘDZYNARODOWYM  
SYMPOZYUM ALERGII NA POŻYWKĘ

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

NIE DOTYCAŁY

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):

BRAK WIEDZY

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

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

STAURGENES GREEK - szczepionki do immunoterapii podskórnej  
ul. Półna 88/21, 00-837 WARSZAWA

w dniu 14.05.2015 w postaci UCZESTNICTWO W MIĘDZYNARODOWYM  
SYMPOZJUM ALERGII NA POŻYWKĘ

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):

BRAK WIEDZY

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):

BRAK WIEDZY

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

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

Joy, 31.01.2017  
(miejscowość, data)

dr n. med. MAREK PAŚNICKI

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie alergologii  
na woj. lubuskie

(podpis)