

KUJAWSKO-POMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Bydgoszczy
Wydział Organizacyjny
Wpłynęło: 07. 11. 2025
KANCELARIA OGÓLNA
RKP 247307

Kierownik Oddziału Doskonalenia
Kadr Medycznych

Aleksandra Smolaga

KRZYSZTOF
CZYŻEWSKI
16:18 GMT+1
Dokument podpisany elektronicznie
podpisany

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **KRZYSZTOF CZYŻEWSKI**
(imiona i nazwisko)

Wpłynęło: 07. 11. 2025

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 886) oświadczam, że uzyskałem(-am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
NIE.....
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): **Gilead Sciences Poland sp. z o.o., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A** w dniu **6-11-2025** w postaci: **wynagrodzenia za wykład z dnia 3-10-2025**
- 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.....
w dniu w postaci.....
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
NIE.....
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.....
w dniu w postaci
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
NIE.....
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.....
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.....
w dniu w postaci

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jarużyn, 7.11.2025
(miejscowość, data)

Krzysztof Czyżewski
(podpis elektroniczny)

KANCELARIA OGÓLNA



AAC347420