



J. Nożmicki
Kierownik

Zdzisław Wiekierak
07.07.2025

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

.....Piotr Dariusz Kalmus.....

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):

.....
.....
.....
.....
.....

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):

..MEDAC GMBH sp zoo Oddział w Polsce.....

.....
.....
.....

w dn 27-28.06.2025 r.

w postaci: sponsorowania udziału w Konferencji „Konferencja czasopism medycznych” w Gdyni wraz z zakwaterowaniem

.....
.....
.....

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(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....Toruń 3.07.2025 r.....
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie
balneologii i medycyny fizykálnej
dla województwa kujawsko-pomorskiego
.....
(podpis)
dr n. med. Piotr Kalmus