

ZACHODNIOPOMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Szczecinie
W P Ł Y N E Ł O
Wydział Zdrowia Publicznego
2018 -10- 0 4
Nr RPW/122567/2018
ilość załączników podpis *K*

Oświadczenie

2018
(treść deklaracji nie wymaga podpisu i nie wymaga potwierdzenia)
Dekretacja zgodna z deklaracją elektroniczną
dokonaną dnia 4.10.18 przez *AK* w systemie EZD

Ja, niżej podpisany(-na),

Marek Włodarczyk Ostrowski
(imiona i nazwisko)

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):

2

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):

w dniu

w postaci

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):

SURE-TECH Lek i Kosmetyki
Spółka Jawna 61-248 Poznań

w dniu 26-28. września 2018

w postaci

Plac Koźłów hotelu
w sąsiedztwie z hotelu
kompleks Alimpij Kucharski
w Lublinie

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 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):

w dniu

w postaci

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

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczecin 1.10.2018

(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
Woj. Zachodniopomorskiego
ds. Transplantologii

Prof. dr hab. n. med. Marek Czerwinski

(podpis)