



# Ministerstwo Obrony Narodowej

Departament Wojskowej Służby Zdrowia  
Dyrektor Departamentu  
dr n. med. Arkadiusz Kosowski

DWSZdr-WdsBN.760.2.2024  
Warszawa, 10 kwietnia 2024 r.

Pan dr hab. n. med. Mariusz Klencki  
Dyrektor  
Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych  
Ministerstwa Zdrowia



RPW/77108/2024  
Data: 2024-04-11  
ID: 00880213349821



dotyczy: weryfikacji oświadczenia kandydata na konsultanta krajowego  
ds. obronności w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej.

*Szanowny Panie Dyrektorze,*

wypełniając ustawowy obowiązek wynikający z art. 8c ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o konsultantach w ochronie zdrowia* (Dz. U. z 2024 r. poz. 69.) Departament Wojskowej Służby Zdrowia w załączniku przesyła do służbowego wykorzystania oświadczenie pana dr. hab. n. med. Piotra Siermontowskiego, kandydata do pełnienia funkcji konsultanta krajowego ds. obronności w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej.

Załącznik 1 na 5 str. – Oświadczenie

*Z wyrazami szacunku*

DYREKTOR DEPARTAMENTU  
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA  
plk dr n. med. Arkadiusz KOSOWSKI

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), .....  
*Piotr Siermoutowski*  
 (imię i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2024 r. poz. 69.) oświadczam, że:

- 1) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

- 2) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących 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 jakich):

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

- 3) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

- 4) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak to wskazać jakich):

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



- 11) ~~wykonuję~~/nie wykonuję\* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o których mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

- 12) ~~wykonuję~~/nie wykonuję\* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

- 13) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

Jestem nauczycielem akademickim u Akademii  
Rajmawli Wopennej, Stan NIE JEST  
podmiotem tworzącym

- 14) ~~prowadzę~~/nie prowadzę\* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 15) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....  
ME  
.....  
.....  
.....

- 16) ~~prowadzę~~/nie prowadzę\* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot posiadający 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 17) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....  
.....*ME*.....  
.....  
.....

- 18) ~~prowadzę~~/nie prowadzę\* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot będący współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 19) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....  
.....*ME*.....  
.....  
.....

- 20) ~~prowadzę~~/nie prowadzę\* badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.), (jeżeli tak, to wskazać jakie):

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

- 21) ~~wykonuję~~/nie wykonuję\* zadania opiniotawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 22) ~~wykonuje~~/nie wykonuje\* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 23) ~~wykonuje~~/nie wykonuje\* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

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

\*niepotrzebne skreślić

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

Gdynia 2024-03-09  
(miejscowość, data)

Piotr Szafraniec  
(podpis)



REGIONALNE CENTRUM INFORMATYKI  
WARSZAWA  
Wojskowy Węzeł Pocztowy  
IV 00-909 Warszawa IV

Warszawa 10.04.2024 r.

(pieczęć nagłówkowa placówki przewoźnika)

WYKAZ Nr 775 PRZESYŁEK WYDANYCH  
MINISTERSTWO ZDROWIA

(nazwa jednostki organizacyjnej odbierającej przesyłki)

Wojskowy Węzeł Pocztowy w Warszawie

(nazwa przewoźnika)

Lp.	NADAWCA	NUMER PRZESYŁKI	ADRESAT	UWAGI
1	2	3	4	4
1.	MON DWSZdr.	135821		
2.	MON DWSZdr.	135636		

Ogółem przesyłek: 2 (DWA )  
(liczbowo)

.....Firek.....  
(podpis sporządzającego wykaz)

MINISTERSTWO ZDROWIA  
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa  
kancelaria

wpl. (podpis wydającego przesyłki)  
dn. 2024/04/10

JAKUB TROBZGZYNSKI  
(podpis przyjmującego przesyłki)

Podpis.....

.....  
(data przyjęcia)

.....  
(pieczęć do pokwitowań adresata)



MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ  
DEPARTAMENT WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA  
00-911 Warszawa



MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ  
WYDZIAŁ KANCELARII JAWNYCH  
III Al. Niepodległości 218 II  
00-911 Warszawa

MINISTERSTWO ZDROWIA  
2024-04-11

RPU/77108/2024  
Data: 2024-04-11  
ID: 00890213349621

DWSZdr-wasBN.760.2.2024.AU



135821 10.04.2024 02 POLECONA

MINISTERSTWO ZDROWIA  
WARSZAWA ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa