



RPW/82765/2024 P  
Data: 2024-04-22  
ID: 00890213409123

Załącznik nr 2

## WZÓR

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Ewa Kędalska

(imiona i nazwisko)

urodzony(a) 12.01.1967r. w Okrętnie

zamieszkały(a) w 05-077 Warszawa, Al. Mars. J. Piłsudskiego 35C

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(am) korzyść o wartości wyższej niż 412,06 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):

.....  
.....  
.....  
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):  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
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 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 10.04.2024 r. tytułem wynagrodzenia za realizację zajęć dydaktycznych ze studentami dla Akademii Nauk Hosonowych, ul. Sokołowska 161, Kielce w wysokości - 3080 zł brutto

w dniu 11.04.2024 r. w postaci wynagrodzenia za realizację zajęć dydaktycznych ze studentami dla Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego, ul. Wójcickiego 1/3, Warszawa 01-938, w wysokości 1200 zł brutto

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

Warszawa 16.04.2024 r.  
(miejscowość, data)

Ewa Uszalecka  
(podpis)

Wod: Eo Kodalaka  
 At Wang i'issudskigo 35C  
 05-077 Namano



Sz.?  
 Apato Kodalaka  
 Department Kozajukodi Nedysayda  
 Ministerho Woleno  
 U. Nodona 15  
 00-852 Namano

oniaduue konultato