



RPU/27125/2024 P
Data: 2024-02-21
ID: 00890213036327

Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Ewa Hądalska

(imiona i nazwisko)

urodzony(a) 12.01.1967r. w Olsztynie

zamieszkały(a) w 05-077 Warszawa, Al. Marsz. 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):

- 1) Akademii Nauk Stosowanych Meronia, ul. Solotonska 161, Siedlce
w dniu 7.02.2024r. w postaci wynagrodzenie za zajęcia dydaktyczne ze studentami
w kwocie brutto - 1731 zł.
- 2) Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Żwirki i Wigury 61, Warszawa
w dniu 8.03.2024r. w postaci wynagrodzenie za zajęcia dydaktyczne ze studentami
w kwocie 1440 zł brutto
- 3) Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Żwirki i Wigury 61, Warszawa
w dniu 1.02.2024r. w postaci wynagrodzenie za zajęcia dydaktyczne
ze studentami, w kwocie 3600 zł brutto.

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

13.02.2024r.
(miejscowość, data)

Ewa Kuchalska
(podpis)



PRIORITY

Ena Skopelaka

Sz. p.
Agata Skopelaka
Departament Rozwoju
Kadr Wzrostacych
Ministerstwo Rolnictwa
ul. Miodowa 15
00-915 Warszawa

Prinaculune konsultanta

UWAGI
Z UZASADNIENIEM