



RPU/72155/2024 p
Data: 2024-04-05
ID: 00890213307732

MINISTERSTWO ZDROWIA	
2024 -04- 05	
Dep.....	WPLYNEŁO Zal.....

Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Ewa Kodakhs
(imiona i nazwisko)

urodzony(a) 12-01-1967r. w Olsztynie

zamieszkały(a) w 05-077 Warszawa, Al. Ham. 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) tytułem wynagrodzenia za wykładę na posiedzeniu specjalizacyjnym prelegenta Wernarskiego okupowej firmy Wernarskiego i Północnych - Ośrodek Wernarskiego i Północnych w Raymondzie 8, W-wa w kwocie 2000 zł brutto, w dniu 28.03.2024.
- 2) tytułem wynagrodzenia za zajęcie dydaktyczne dla studentów Wernarskiego Uniwersytetu Medycznego ul. Żwirki i Wigury 61, W-wa, w kwocie 1440 zł brutto, w dniu 28.03.2024.
- 3) tytułem wynagrodzenia za zajęcie dydaktyczne dla studentów Akademii Nauk Rozwoju ul. Sokołowska 101, Bielice, w kwocie 1248 zł brutto w dniu 28.03.2024.

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

204.20241.

(miejscowość, data)

Ewa Kiedobus

(podpis)

MIGRIR
Klinika Genetiki
ul. Spartańska 1
02-637 Warszawa

PRIORYTET



Sz. P.
Agata Konarska
Departament Rozwoju Kadr Medycznych
Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

osmiadziennie konsultanta