

L. Hoffmann
Proszę o dobrą ocenę

Zastępca Dyrektora
Wydziału Zdrowia

Kinga Leśniewska

Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**

Oświadczenie
Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

12-IV. P67.31.2024.01

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu	
WPRZ.	19.03.2024
L.dz.	WPRZ.
zaf.	WPRZ.
Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia	

Kinga Leśniewska

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): nie
- 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):
 - realizacja badania klinicznego PMC010 COBRA (środki wpłynęły 6.03.2024) Polskie Konsorcjum Szpiczakowe
 - konsultacja badania i kwestionariusza dotyczącego skuteczności CART w chłoniakach (środki wpłynęły 11.03.2024) Open Pharma House
 - realizacja badań klinicznych 68284528MMY3004, 68284528MMY3002, TALMMY1001-P13 (środki wpłynęły 12.03.2024) Janssen
 - wykład na temat ostrej białaczki limfoblastycznej w dniu 13.01.2024 (środki wpłynęły 13.03.2024) Angelini
 - realizacja badania klinicznego GO42909 (środki wpłynęły 13.03.2024) Roche
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie

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

Poznań, dnia 18.03.2024

RPW/39228/2024-1P



EZD RP WUW Poznań
(01-IX)
Data rejestracji: 2024-03-19
Data wpływu: 2024-03-19

Lidia Gil