

X.H. Proszę o realizację 25-IV. 2024. 35. 2024. 47

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
KANCELIARIA GŁÓWNA

WPLYNEŁO
DNIA 15. 02. 2024 WPLYNEŁO
DNIA

L.dz.
za)

uz - L. 2024
Specjalista

Małgorzata Bzdrega
Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

Oświadczenie

15. 02. 2024 WPLYNEŁO
DNIA

RPW/Z2989/2024-1P

EZD RP NUM Poznań
(OI-IX)

Data rejestracji: 2024-02-15
Data wpływu: 2024-02-15

ja, niżej podpisany(-na): Lidia Gil

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2004 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 3+0 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):
 - udział w spotkaniu z dziennikarzami na temat ostrej białaczki szpikowej w dniu 1.02.2024 w Warszawie. Organizator i sponsor spotkania Servier
 - wykład online na temat doustnej azacytydyny dla lekarzy Kliniki Hematologii w Gorzowie Wlkp w dniu 18.12.2024 (środki wpłynęły 7.02.2024) BMS
 - wykład online i prowadzenie warsztatów CART Tour w dniu 11.01.2024 (środki wpłynęły 8.02.2024) Novartis
- 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
- *) 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 13.02.2024

Lidia Gil