

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		
WPLYNĘŁO DNIA	28. 03. 2024	WPLYNĘŁO DNIA
L.dz. zał.		

Ł Hoffner
Pracę o dalne posiedzenie

2024-03-28

RPW/44231/2024-1P



EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)
Data rejestracji:

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdrowia		
WPLYNĘŁO DNIA	28. 03. 2024	WPLYNĘŁO DNIA
L.dz. zał.		

20-IV PGRK. 2024.
Ch

Oświadczenie

Zastępca Dyrektora
Wydziału Zdrowia
(imię i nazwisko)

Ja, niżej podpisy(-na), Irena Wojsyk-Banaszak

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:

- wykonywającego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy.....
w dniu w postaci
- wykonywającego 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):
Mead Johnson Nutrition (Poland) sp z oo.
w dniu 15-16.03.2024 (data wydarzenia) w postaci opłaty za udział w Sympozjum Alergii na pokarmy w Bydgoszczy opłata za udział online
.....
- wykonywającego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- wykonywającego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 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 dotyczy
w dniu w postaci
- który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 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 dotyczy
w dniu w postaci
- 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 dotyczy
w dniu w postaci

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

Poznań 22.03.2024.

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie chorób płuc dzieci
dla województwa wielkopolskiego
dr hab n. med. Irena Wojsyk-Banaszak
(podpis)