

Załącznik nr 7

Oświadczenie¹

Ja, niżej podpisany, Andrzej Surdacki.....

(imiona i nazwisko)



po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 890 j.t.), oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....

Nie mam wiedzy odnośnie podmiotów wymienionych w pkt 2) w tym zakresie.

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):

Boehringer Ingelheim sp. z o.o. (00-728 Warszawa, ul. Józefa Piusa Dziekońskiego 3, nr KRS 0000017946), przekazującego wynagrodzenie za pośrednictwem HRK Spółka Akcyjna

w dniu ...29.11.2022.... w postaciwynagrodzenia w związku z Umową z Boehringer Ingelheim sp. z o.o. na opracowanie i wygłoszenie w dniu 8.11.2022 referatu naukowego (wynagrodzenie przekazano za pośrednictwem HRK Spółka Akcyjna)

- 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 mam wiedzy odnośnie podmiotów wymienionych w pkt 2) w tym zakresie.

w dniu w postaci

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Nie mam wiedzy odnośnie podmiotów wymienionych w pkt 2) w tym zakresie.

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):

.....
Nie mam wiedzy odnośnie podmiotów wymienionych w pkt 2) w tym zakresie.

w dniu w postaci

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
Nie mam wiedzy odnośnie podmiotów wymienionych w pkt 2) w tym zakresie.

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):

.....
Nie mam wiedzy odnośnie podmiotów wymienionych w pkt 2) w tym zakresie.

w dniu w postaci

- 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):

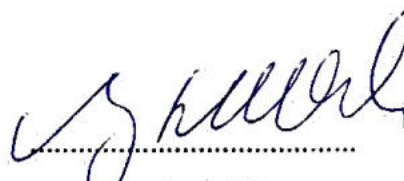
.....
Nie mam wiedzy odnośnie podmiotów wymienionych w pkt 2) w tym zakresie.

w dniu w postaci

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

Krzysztof 12.12.2022

(miejscowość, data)


(podpis)

ⁱ Zał. nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2014 roku w sprawie wzorów oświadczeń składanych przez konsultantów w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2014 r., poz. 1207).