

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-na),

Barbara Jabłońska
(imiona i nazwisko)

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:

- 1) jestem/~~nie jestem~~* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność

lecniczą (jeżeli tak, to wskaza

jakich):

Unimed EG Sp. z o.o. Kielce ul. Wainarska 166/42

- 2) ~~jestem~~/nie jestem członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność

- 3) 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 wskaza

- 4) jakich):

.....
.....
.....
.....

- 5) ~~jestem~~/nie jestem członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność

6) gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskaza

7) jakich):

.....
.....
.....
.....

4) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność

ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskaza

jakich):

.....
.....
.....
.....

5) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskaza

6) jakich):

.....
.....
.....
.....

7) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskaza

8) jakich):

.....
.....
.....
.....

9) posiadam/~~nie posiadam~~* ~~akcje~~ lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność

10) , o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność

11) , o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

12) w jakich):

Unimed EG sp. z o.o. Kielce
ul. Wacławowska 166/42

13) jestem/~~nie jestem~~* wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność

14) w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

15) w jakich):

Unimed EG sp. z o.o. Kielce ul. Wacławowska
166/42

16) wykonuję/~~nie wykonuję~~* działalność

17) gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

18) jaką):

19) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem wykonującym działalność

20) , o której mowa
w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

21) z jakim):

zajęcia dydaktyczne:
Vital - med.
UTK Kielce
SNP P. Akademia Zdrowie Kielce

22) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność

23) , o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność

24) , o których mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

25) z jakim):

.....
.....
.....
.....

26) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność

27) w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

28) z jakim):

.....
.....
.....
.....

29) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskaza

30) jakich):

.....
.....
.....
.....

31) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność

32) , o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

33) jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....

.....
.....
34) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskaza

35) w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

36) ~~przewodzę~~nie prowadzę badania* naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot posiadający akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność

37) , o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

38) jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

39) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskaza

40) w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

41) ~~przewodzę~~nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki , które są finansowane przez podmiot będący współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność

42) w zakresie, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

43) jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....

.....
.....
44) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskaza

45) w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

46) ~~przewodzę~~/nie prowadzę* badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45, poz. 271, z późn. zm.) (jeżeli tak, to wskaza

47) jakie):

.....
.....
.....
.....

48) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność

49) , o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

50) jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

51) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność

52) ,
o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność

53) ,
o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

54) jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....

.....
.....
55) ~~wykonuje~~/nie wykonuje* zadania opiniotawcze i doradcze dla podmiotu będucego
wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej
wykonującej działalność

56) w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

57) jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreśli

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

Kielce 26.08.2022

(miejscowość

, data)

J. Jodanis

(podpis)