

Załącznik nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), TERESA JACKOWSKA

(imię 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 uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

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):

w dniu w postaci

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci

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

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):

w dniu w postaci

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

- a. Umowa z dnia 03.02.2023 z firmą MSD Polska sp. z o.o. związana z udziałem w Międzynarodowym Multidyscyplinarnym Kongresie HPV „EUROGIN 2023”, który odbędzie się w dniach 08.02-11.02.2023 stacjonarnie w Bilbao, Hiszpania.
- b. Umowa z dnia 03.02.2023 z Polską Izbą Gospodarczą Wyrobów Medycznych „Polmed” związana z udziałem w spotkaniu w dniu 06. lutego 2023 roku, którego celem będzie zdiagnozowanie problemów z dostępnością do wyrobów medycznych i wypracowanie rekomendacji i rozwiązań systemowych w zakresie dostępu do wyrobów medycznych.

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):

.....
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):
w dniu w postaci

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....**Warszawa, 06.02.2023**.....
(miejscowość, data)

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez
TERESA JACKOWSKA
Data: 2023.02.06 18:33:04 CET
.....
(podpis)