

Załącznik Nr 2

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(-na), Adam Andrzej Reich

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 126 z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) 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):

- Roche (poprzez IQVIA) w dniu 10.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Alumis (poprzez Fortrea) w dniu 10.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- UCB (poprzez Parexel) w dniu 10.10.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Corevitas w dniu 10.10.2025 w postaci wystawienia dwóch faktur za przeprowadzenie badania klinicznego
- Boehringer Ingelheim w dniu 13.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za świadczenie usług konsultacyjnych
- Galderma Polska w dniu 13.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Roche (poprzez IQVIA) w dniu 14.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Eli Lilly (poprzez ICON Plc) w dniu 20.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Abbvie w dniu 20.10.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Boehringer Ingelheim w dniu 23.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- BMS (poprzez IQVIA) w dniu 24.10.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego

- 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):

.....  
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):

.....  
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):

.....  
w dniu ..... w postaci .....

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

.....

(miejscowość, data) (podpis)

Reich, 27. 10. 2015

Prof. dr hab. n. med. Adam Reich  
KIEROWNIK KLINIKI DERMATOLOGII  
I DERMATOLOGII ONKOLOGICZNEJ  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny  
im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie