

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Jerzy Robert Ładny
(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 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):

Boehringer Ingelheim Sp. z o.o., Franciszka Klimczaka 1, 02-797 Warszawa

w dniu 2017-11-19 i 2017-11-21 w postaci 7000,00 PLN
brutto..... umowa o dzieło – 2 wykłady podczas Ogólnopolskiej Konferencji
Medycyny Ratunkowej Kopernik 2017 w Łodzi w dn. 18-19.11.2017r. i podczas Warsztatów Firmy
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o. w Łodzi w dniu 2017-11-21.....pt. Strata czasu to
strata mózgu – optymalizacja postępowania w przypadku udaru mózgu –
prof. Jerzy Robert Ładny

Środki wpłynęły na konto w dniu 12.02.2018r.

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
.....
.....

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

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

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

4) 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
.....
.....

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

6) 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
.....

.....
.....
7) 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.

Białystok, 2018-02-13
.....

(miejscowość, data)

prof. dr hab. n. med. Jerzy Robert Ładny


KONSULTANT KRAJOWY

ds. MEDYCYNY RATUNKOWEJ
.....

(podpis)