

20-IV-2023 4



WUW230119155

Steff
Pracy o
recepty

| | | |
|--|--------------|------------------|
| Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA | | |
| WPLYNĘŁO DNIA | 06. 10. 2023 | WPLYNĘŁO DNIA |
| 114 379 / 23 | | |

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Paulina Sobkowiak.....

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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

| | | |
|--|--------------|------------------|
| Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA | | |
| WPLYNĘŁO DNIA | 06. 10. 2023 | WPLYNĘŁO DNIA |
| L.dz. | | |
| zał. | | |

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):

-
.....
.....
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):
.....
.....
.....

TERMEDIA Sp. Z O.O. ul. Kleeberga , 61-615 Poznań za opracowanie i wygłoszenie wykładu podczas „V Zjazdu Polskiego Towarzystwa Pneumonologii Dziecięcej” w dniu 23.09.2023r w Warszawie.

Rachunek za w/w działanie wystawiono w dniu 3.10.2023r.

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

Poznań 3.10.2023
.....
(miejscowość, data)

Paulina Sobolewska
.....
(podpis)