

W. IV. 201. 14. WU. 117

RPW/72749/2025-1P



EZD RP WUW Poznań
(01-IX)
Data rejestracji: 2025-05-28
Data wpływu: 2025-05-28

Proszę o pełne powiadomienie

Dziennik Ustaw
Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
KANCELARIA GŁÓWNA

WPŁYNĘŁO DNIA	28. 05. 2025	WPŁYNĘŁO DNIA
L.dz.		
zał.		

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

WPŁYNĘŁO DNIA	28. 05. 2025	WPŁYNĘŁO DNIA
L.dz. 20-IV		
zał.		

Poz. 1207

Załącznik nr 2

Kierownik
Wydziału Zdrowia Publicznego
Poznań
Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Robert Zaworski Pijetki

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):

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

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):

① Takeda Pharma Internat. AG, ul. Piasta 68, 00-838 Warszawa

② Pharma Medical House Sp. z o.o., ul. Pod Lipą 4, 44-600, 02-798 Warszawa

③ ZIC Centrum Edukacji Sp. z o.o., ul. Garbarska 13/3, 31-131 Kraków

w dniu 16.05.2025 r.

18.05.2025 r.

④ Honorarium za przygotowanie i wygło-

- szenie wykładu podczas Konferencji pt. "Rola Radioterapii w Leczeniu nowotworów głowy i szyi"

⑤ Przygotowanie i wygłoszenie wykładu podczas Konferencji pt. "Rola Radioterapii w szkodzeniu z ADT w nowotworach głowy i szyi"

⑥ Przygotowanie i wygłoszenie wykładu podczas Konferencji pt. "Zakres leczenia radioterapią z użyciem systemów (ADT) a także skuteczność"

- 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.

Poznań, 23.05.2015

(miejscowość, data)

181
Prof. dr hab. n. med. *[signature]*
specjalista radioterapii onk.
specjalista med. *[signature]*
tel. 6072 (podpis)

