

EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)Data rejestracji:
2025-05-16

Data wpływu: 2025-05-16

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

Wpłynęło
DNI: 16. 05. 2025

Wpłynęło
DNI: 16. 05. 2025

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
KANCELARIA GŁÓWNA

Wysłano
DNI: 16. 05. 2025

Wysłano
DNI: 16. 05. 2025

Oświadczenie

Proszę o dołączenie
Kierownik
Oddziału Zdrowia Publicznego
w Wydziale Zdrowia
Magdalena Lewandowska
19. 05. 2025

Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**

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): nie
- 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):
 - realizacja badania klinicznego ACE-536-MDS002 (środki wpłynęły 5.05.2025) Celgene (via PPD)
 - wykład na temat leczenia CMV po alloHCT online dla pracowników Takeda w dniu 7.04.2025 (środki wpłynęły 9.05.2025) Takeda
 - udział w „International Perspectives on Managing Post-Transplant CMV Infections. Zarządzanie infekcjami CMV po przeszczepach: doświadczenia międzynarodowe” w Warszawie w dniu 8/9.05.2025; sponsor Takeda
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 8) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie

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

Poznań, dnia 14.05.2025