

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Przemysław Piotr Mitkowski**.....

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 533,04 zł od podmiotu:

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

Wystawione faktury:

1. **Pleszewskie Centrum Medyczne**
2. **Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu**

w dniu **pozycja 1:** 29.06.2025; **pozycja 2:** 30.06.2025

w postaci

1-2. Udzielanie świadczeń medycznych

- 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

Wystawione faktury:

1. **Biofarm (faktura zaliczkowa, wpływ 1.07.2025)**
2. **Philips/BV Volcano**
3. **Boehringer-Ingelheim**
4. **Abbott**
5. **Medtronic**
6. **Medtronic Dubai**
7. **NDG Medical**
8. **Polpharma**
9. **Pfizer**

w dniu **pozycja 1:** 16.06.2026; **pozycja 2-7:** 29.06.2025, **pozycja 8-9:** 30.06.2025

w postaci

1. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu (faktura zaliczkowa).**
2. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu w trakcie konferencji medycznej**
3. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu w trakcie konferencji medycznej – spotkanie ekspertów.**
4. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu w trakcie konferencji medycznej**
5. **Prowadzenie warsztatów i wygłoszenie wykładów w trakcie konferencji szkoleniowej**
6. **Prowadzenie warsztatów i wygłoszenie wykładów w trakcie konferencji szkoleniowej**
7. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu w trakcie konferencji medycznej**
8. **Przygotowanie opinii dotyczącej wskazań do stosowania leku**
9. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu w trakcie konferencji medycznej**

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Wystawione faktury:

.....

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 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):
.....
.....
w dniu w postaci

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

Poznań, 06.07.2025.....
(miejscowość, data)



PODPIS ZAUFANY

PRZEMYSŁAW
MITKOWSKI
06.07.2025 18:35:46 [GMT+2]

Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym