

*Kinga Leśniewska*  
Kierownik  
Oddziału Zdrowia Publicznego  
w Wydziale Zdrowia  
Oświadczenie

Wielkopolski Urząd  
w Poznaniu  
KANCELARIA G

10 W. 402-37. 2025-1P  
RPW/13809/2025-1P  
EZO RP WUW Poznań  
(01-IX)  
Data rejestracji:  
2025-01-29  
Data wpływu: 2025-01-29

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):
  - udział online w spotkaniu doradczym na temat profilaktyki przedekspozycyjnej COVID19 w dniu 19.12.2024 (środki wpłynęły 16.01.2025) Astra Zeneca
  - udział w spotkaniu doradczym na temat terapii CART w dniu 6.12.2024 (środki wpłynęły 17.01.2025) Gilead (INIZIO Services)
  - realizacja badania klinicznego C1071005 MagnetisMM-5 (środki wpłynęły 22.01.2025) Pfizer (Greenphire LLC)
  - udział w Hematology Expert Forum w Warszawie w dniach 17-18.01.2025; sponsor Novartis
  - udział w spotkaniu dotyczącym rekomendacji ECIL10 w NIO w Gliwicach w dniach 20-21.01.2025; sponsor Pfizer
- 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 27.01.2025

Wielkopolski Urząd Wojewódzki  
w Poznaniu  
Wydział Zdrowia

WPRZYJĘTO  
DNIA 29.01.2025  
WZ. Dyrektora Wydziału  
Kierownik Oddziału Ratownictwa  
Medycznego w Wydziale Zdrowia

L.dz. 2014  
zał.

*Maria Żorawska-Ewertowska*