

K. Hoffmann

20-IV. 16.01.2025. WZ. 44 x 0-IV

42. let.
Specjalista

2025-01-24

RPW/10923/2025-1P

Dziennik Ustaw

Małgorzata Bzdęga

- 8 -

Poz. 1207

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCLARIA GŁÓWNA		
WPEŁNĘŁ DNIA	23. 01. 2025	WPEŁNĘŁ DNIA
L.dz. zał.		

EZD RP WUW Poznań
(01-IX)

Data rejestracji:
2025-01-23

Data wpływu: 2025-01-23

Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Wielkopolski Urząd Wojew. w Poznaniu		
Wzrost		
WPEŁNĘŁ DNIA	23. 01. 2025	W.

Ja, niżej podpisany(-na),

Prof. Jacek Milecki
(imiona i nazwisko)

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):

Pharma Medical House Sp. z o.o.
ul. Pod Lipą 9M46, 02-798 Warszawa

w dniu *16.01.2025* w postaci *honorarium za przygotowanie i wydobycie wyrodku int. u Pac. Radioterapii w Lecznicy Nieha Gracjusza Krolowego*

- 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, 17.01.2025..

(miejscowość, data)

Prof. UM. dr hab. n.med. Piotr Milecki
specjalista radioterapii onkologicznej
specjalista medycyny paliatywnej
Piotr Milecki
tel. 607-638-442

