

EZD RP WUW Poznań  
(OI-IX)

Data rejestracji:

2025-02-10

Data wpływu: 2025-02-10

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
Oświadczenie		
WPEŁNIO DNIA	11.02.2025	WPEŁNIO DNIA

Kierownik  
Oddziału Zdrowia Publicznego  
w Wydziale Zdrowia

Kinga Leśniewska

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WPEŁNIO DNIA	10.02.2025	WPEŁNIO DNIA

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 TALMMY1001-PT3 (środki wpłynęły 28.01.2025) Janssen-Cilag
  - wykład na temat realizacji programu lekowego z zastosowaniem terapii CART w ramach warsztatów Lymphoma CAR-T Tour w dniu 17.09.2024 (środki wpłynęły 28.01.2025) Novartis
  - realizacja badania klinicznego 209628 (środki wpłynęły 31.01.2025) GSK
- 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 6.02.2025