



Wielkopolski Urząd Wojewódzki  
w Poznaniu  
Województwo Wielkopolskie

20-11-2019 81.2019.11  
K. Hoffmann  
2019-10-23

Wpłynęło  
22.10.2019  
L.dz.  
2019

Wielkopolski Urząd Wojewódzki  
w Poznaniu  
KANCELANIA GŁÓWNA  
Wpłynęło  
23.10.2019  
L.dz.  
163697/19  
Wypłynęło

# Oświadczenie

(imiona i nazwisko)

Ja, niżej podpisany(-na), Maciej Głyda.

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):  
nie.....
- 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.....  
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):  
nie.....
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
Chiesi – Kongres Amerykańskiego Towarzystwa Nefrologicznego (Waszyngton)  
w dniu 05.11.2019r.- 10.11.2019..... w postaci wpisowe (fee), hotel, transport
- 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  
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): nie  
w dniu ..... w postaci .....

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

Poznań 22.10.2019.....  
(miejscowość, data)

KONSULAT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie  
TRANSPLANTOLOGII KLINICZNEJ  
Województwo Wielkopolskie  
dr hab. n. med. Maciej Głyda