

Dr hab. med. Maria Litwiniuk

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie onkologii klinicznej

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisana, **Maria Litwiniuk** (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 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):

**W dniu 16 grudnia 2020 podpisałam umowę z firmą farmaceutyczną Pfizer Polska sp.z.o.o.:Samodzielne przygotowanie i umożliwienie nagrania z przekazaniem praw do wizerunku wykładu" Palbocyklib w obecnym programie lekowym Ministerstwa Zdrowia" w ramach projektu Akademia HER webinar w dn.26.03.2021**

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

nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. w dniu w postaci

- 3) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu...w postaci...

- 4) 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...

- 5) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. 2

w dniu.... w postaci...

- 6) 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, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. 2

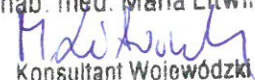
w dniu.... w postaci...

- 7) 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)
- 8) inne:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań, 16.12.2020

Dr hab. med. Maria Litwińczuk

  
Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie onkologii klinicznej

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)