



\*WUW210068433\*

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), ...**JACEK WYSOCKI**.....

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): PFIZER  
w dniu 09.08.2021 r. w postaci – wynagrodzenie za samodzielne przygotowanie i wygłoszenie wykładu oraz przewodniczenie sesji satelitarnej na konferencji medycznej .....  
.....  
.....
- 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 .....  
w dniu ..... w postaci .....  
.....  
.....
- 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 .....  
w dniu ..... w postaci .....  
.....  
.....
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
.....NIE .....  
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):  
.....NIE .....  
.....

2p-IV. 462. 64. 2021. 11

Wielkopolski Urząd Wojewódzki	
KRAJOWA GŁÓWNA	
Wzrost	17. 08. 2021
Waga	110244/21
Ład.	
Zab.	

17. 08. 2021

2p-IV

Dyrektor.  
Wydziału Zdrowia

Lidia Polcyn-Nowak

w dniu ..... w postaci .....  
.....  
.....

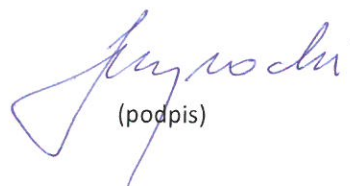
- 8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.NIE .....

w dniu ..... w postaci .....  
.....  
.....

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

..... Poznań, 13.08.2021 r. ....  
(miejscowość, data)

  
(podpis)