

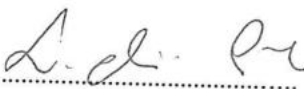
Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**

Przesyłając oświadczenie w dniu 15.01.2022 dotyczące wynagrodzeń w okresie od 5-12.01.2022, podpisując to świadczenie popełniłam oczywisty błąd wskazując datę 15.01.2021

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

Poznań, dnia 2.02.2022


.....
(podpis)



Dyrektor
Wydziału Zdrowia

Liwia Polcyn-Nowak

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Oświadczenie		Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA	
WYSTĄPIŁ 19.01.2022	WYSTĄPIŁ 19.01.2022	WPLYNĘŁO DZIA 19.01.2022	WPLYNĘŁO DZIA 19.01.2022
..dz.		7412/4	
..zał.zał.	

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):
 - wygłoszenie wykładu na temat wenetoklaksu podczas konferencji „Transplantacja komórek krwiotwórczych – czego jeszcze nie wiemy, a co wychodzi nam bardzo dobrze” w dniu 14.10.2021 (środki wpłynęły 5.01.2022) Abbvie
 - udział w spotkaniach rady konsultacyjnej dla zakażeń HCV (17.12.2021) i terapii CART (18.12.2021) (środki wpłynęły 12.01.2022) Gilead
- 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 15.01.2021

Lidia Gil
.....
(podpis)