

2019-12-30

PAWEK GUT

Ja, niżej podpisany(-na),

Imię i nazwisko

20110524K01Y(10)

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: 190 302 11

31. 12. 2019

APP 383/1f

WPLYNEŁO  
DO

12-31

2019 *L. L. L.*

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): .....

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



\*WUW190157841\*

- 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 12.11.2019. w postaci

w postaci

POLAND 9.200-

psychiczne i ugięte  
w ramach społecznych  
w H. Rychlikowskiej

улыбающийся  
мисхульимского  
роману.

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

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

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

..... 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):

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

Przez GVT  
licencja ogólna.  
i inne szczegóły

K. Hoffmann

Przebieg 14/02/2020

2020-02-14

20-IV. 2020. u. 2020.11

fly

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Kancelaria		
WPLYNEŁO DNIA	14. 02. 2020	WPLYNEŁO DNIA
L.dz.	22138120	
zał.		

20-IV  
2020-02-14  
Zmuller

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam do oświadczenia z dnia 25.11.2019.  
w którym w pkt 2. narażam datę 12.11.2019. -  
datę wystawienia rachunku, zamiast daty 19.12.2019.  
- datę użycia wynagrodzenia na 100%

Consultant Wojewódzki w dziedzinie Endokrynologii  
w Województwie Wielkopolskim  
Dr hab. med. Paweł Gut  
Specjalista chorób wewnętrznych  
Medycyny nuklearnej  
Endokrynologii



\*WUW200012797\*

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

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):

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

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

25/11/2019

(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Endokrynologii  
w Internecie  
Dr hab. med. Paweł Gut  
Specjalista chorób wewnętrznych  
Med. (podpis)  
Endokrynologii