Załącznik nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Andrzej Robert DEPKO

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(am) korzyść o wartości wyższej niż 576,48 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):

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o., ul. Sokratesa 13D lok.27; 01-909 Warszawa;
NIP: 1182141800. W dniu 17.10.2026 r. w postaci: Przygotowanie oraz przeprowadzenie debaty dla lekarzy dermatologów na temat: ” *Życie seksualne pacjenta z ciężkim atopowym zapaleniem skóry* ” podczas konferencji IX Warszawskie Dni Dermatologiczne WAWDERM 2026 . Warszawa.
17.10.2026 r.

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 ……...

……
……
……

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

……
……
……

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):

……
……
……

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):

……

……

……

w dniu …… w postaci ……..

……

……

……

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Warszawa, dnia 17.10.2026 r. …….....

(miejscowość, data) (podpis)

Podpisuję z Cencert

Podpisany elektronicznie przez
Andrzej Depko
17.10.2026
14:15:30 +02'00'