

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Anna Bernaszuk
(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 890) 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):

Dr. Weigert Polska Sp. z o.o., ul. Wybrzeże Gdyńskie 6A, 01-531 Warszawa

Media-MED Sp. z o.o., ul. Promienistych 7, 31-481 Kraków

Ecolab Sp. z o.o., ul. Opolska 114, 31-323 Kraków

Schulke Polska Sp. z o.o., al. Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa

B BRAUN Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl

Dr Schumacher Sp. z o.o., ul. Jeleniogórska 12, 59-800 Lubiąż

SUTURA MED SP. Z O.O., ul. Mała Odrzańska 21/2, 70-535 Szczecin

w dniu: 23-24.09.2022r.

w postaci: Podmioty opłacały organizację konferencji dla pielęgniarek epidemiologicznych (nocleg i wyżywienie).

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 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):

.....
w dniu w postaci

Inne

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3A, 20-400 Lublin

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, ul. Okopowa 3, 21-500 Biała Podlaska

w dniu: 23-24.09.2022r.

w postaci: Podmioty opłacały organizację konferencji dla pielęgniarek epidemiologicznych (nocleg i wyżywienie).

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

Lublin, dnia 30.09.2022r.

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE
PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO

mgr Anna Bernaszuk

(podpis)