

KUJAWSKO-POMORSKI URZĄD WOJEWODZKI
w Bydgoszczy
WYDZIAŁ ZDROWIA
Wpłynęło: 25.10.2022
Nr Md-P-DIP8-dal

Wiedź
25.10.2022
Kujawsko-Pomorskiego
Centrum Zdrowia Publicznego
Magdalena Łuskiwicz

KUJAWSKO-POMORSKI
URZĄD WOJEWODZKI w Bydgoszczy
Biuro Kadrowo-Organizacyjne
Wpłynęło: 20.10.2022
KANCELARIA OGÓLNA
Podpis: *Wiedź*

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

Grzegorz Grześk

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) wykonującą działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....
.....

- 2) wykonującą 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):

Boehringer Ingelheim.

w dniu: 14.10.2022 w postaci: koszty uczestnictwa w spotkaniu ACROSS HF, Wiedeń
13-14.10.2022

- 3) wykonującą 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) wykonującą działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....
.....
.....

KANCELARIA OGÓLNA



AAB887522

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

..Bydgoszcz, 15. października 2022
(miejscowość, data)


(podpis)

2. 7. 1942