

KUJAWSKO-POMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Bydgoszczy
WYDZIAŁ ZDROWIA
Wpłynęło: 08. 03. 2021
Nr W2-P-3P2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

Grzegorz Grześk

KUJAWSKO-POMORSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI w Bydgoszczy
Biuro Kadrowo-Organizacyjne
Wpłynęło: 04. 03. 2021
KANCELARIA OGÓLNA
RVIP-43254-204
Podpis

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:

- 1) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 2) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących 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 jakich):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 3) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 4) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać jakich):
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KANCELARIA OGÓLNA



- [illegible]

-
- This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. A single vertical red margin line runs down the center of the page, dividing it into two equal halves. The paper appears to be from a notebook or a standard writing template.

- [illegible]

- [illegible]

- 9) wykonuje/~~nie wykonuje~~* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grzegorz Grzešek

- 10) wykonuje/~~nie wykonuje~~* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem wykonującym działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

1. Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
2. Szpital Uniwersytecki nr 1 im A. Jurasza w Bydgoszczy
3. Szpital Uniwersytecki nr 2 im J. Bizziela w Bydgoszczy
4. Jednorazowa umowa – Konsultacja- ACEI i sartany - sprawdzamy fakty. Przegląd najważniejszych doniesień EBM – webinarium. Servier Polska sp z o.o., 18.02.2021
5. Jednorazowa umowa – Przygotowanie i przedstawienie (on-line Zoom) prezentacji "Wybór rozszerzonej terapii przeciwkrzepliwej", AstraZeneca Pharma Poland sp. z o.o, 3.03.2021

- 11) ~~wykonuje~~/~~nie wykonuje~~* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o których mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

- 12) ~~wykonuje~~/~~nie wykonuje~~* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

- 13) jestem/~~nie jestem~~* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):
Collegium Medicum, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu.

.....

spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 19) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

NIE

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

- 20) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) (jeżeli tak, to wskazać jakie):

1. W ramach badań statutowych Katedry Kardiologii i Farmakologii Klinicznej CM UMK
2. Janssen Polska – badania kliniczne prowadzone w SU nr 2 im J. Biziela w Bydgoszczy
3. Bayer Polska – badania kliniczne prowadzone w SU nr 2 im J. Biziela w Bydgoszczy

- 21) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

1. Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
2. Szpital Uniwersytecki nr 1 im A. Jurasza w Bydgoszczy
3. Szpital Uniwersytecki nr 2 im J. Biziela w Bydgoszczy

- 22) ~~wykonuję~~/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 23) ~~wykonuję~~/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....

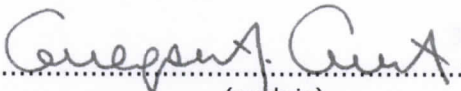
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreślić.

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

Bydgoszcz, 3.03.2021

.....
(miejscowość, data)


(podpis)