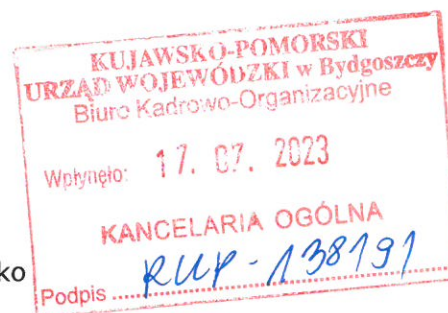


Oświadczenie



Ja, niżej podpisany(-na),

Iwona Ewa Sadowska-Krawczenko

urodzony(-na) 24.10.1967w Bydgoszczy
zamieszkały(-ła) w Łochowie 86-065, ul. Wojciecha Łochowskiego 29
po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie
zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 886) 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):
 - Fundacja na Rzecz Poprawy Opieki nad Noworodkiem w Polsce
- 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):
- 5) ~~jestem/nie jestem*~~ członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń,
fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli
wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo
uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy
produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać jakich):
- 6) ~~jestem/nie jestem*~~ członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń,
fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są
wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami
wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):
- 7) ~~posiadam/nie posiadam*~~ 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 w jakich):
 - Novomedic Sp. Z o.o.
- 8) ~~jestem/nie jestem*~~ wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy
spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli
tak, to wskazać w jakich):
 - Novomedic Sp. Z o.o.

KANCELARIA OGÓLNA



- 9) wykonuje/~~nie wykonuje~~* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):
Usługi Lekarskie Iwona Sadowska-Krawczenko
- 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):
- Ginekologia po Dyplomie – umowa za napisanie komentarza podpisana 3.07.23
 - Cykl wykładów na regionalne konferencje Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego- wynagrodzenie od firmy Nutricia – umowa podpisana 06.07.23.
 - Nagranie wykładu „niedokrwistość noworodka” – umowa podpisana z firmą HIPPO 10.07.23
- 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 w Bydgoszczy Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
- 14) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz.U. 2010 Nr 96, poz. 620 ze zm.) które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):
- Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
 - Szpital Uniwersytecki nr 2 w Bydgoszczy
- 15) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):
- Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
 - Szpital Uniwersytecki nr 2 w Bydgoszczy
- 16) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot posiadający 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):
- 17) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):
NIE

- 18) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot będący 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):
- 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 2019 r. poz. 499 ze zm.) (jeżeli tak, to wskazać jakie):
- W ramach badań statutowych Katedry Neonatologii
 - Pfizer – badania kliniczne prowadzone w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 w Bydgoszczy
 - Projekt REFSAL we współpracy z WUM
 - Nestle – badania kliniczne prowadzone w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 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):
NIE
- 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):
NIE
- 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 12.07.2023
.....
(miejscowość, data)

J. Sudo Kamen
.....
(podpis)