

Zatwierdził do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 5 września 2014 r. (poz. 1207)

Załącznik nr 1

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Beata Bergler-Czop

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 wy-  
tworzenia produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem me-  
dycznym (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 poradztwa 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):

.....

.....

.....

- 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):

Labderna sc Beata Bergler-Czop Barbara Sido-Bergler ul. Leśna 2a 42-624 Ossy

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

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):

SPSKIM ul. Francuska 20-24 40-027 Katowice  
An-Med. Broker Sp z o.o. ul. Zamenhofs 26/6 41-214 Sosnowiec  
Juvena Sp z o.o. Sp komandytowa ul. Zajazdowa 5 43-300 Bielsko-Biała  
Novartis Poland Sp z o.o. ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa  
Biostat Sp z o.o. ul. Kowalczyka 17 Rybnik  
Egis Polska Sp z o.o. ul. 17 stycznia 45 d 02-146 Warszawa  
TFS Trial Form Support Sp z o.o. ul. Rajska 2 32-010 Łuczyce  
Bausch Health Poland Sp z o.o. ul. Przemysłowa 2 35-959 Rzeszów  
Termedia Sp. Z O.O. ul. Kleeberga 8, 61-615 Poznań  
Kimze Sp z o.o. ul. WP 7 05-850 Miechów  
Janssen-Cilag Polska Sp z o.o. 02-135 Warszawa ul. Hłeczka 24

.....

.....

.....

.....

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 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 z jakim):

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach jest wspólnikiem spółki Akademickie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. z siedzibą w Bytomiu Pl. Akademicki 17

13) jestem/nie jestem\* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

- 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. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):  
Mutacje genu gamma-sekretazy u pacjentów z rodzinnym wywiadem łuszczycy zwykłej SUM  
Obrazy widzodermatoskopowe mikroangiopatii u pacjentów z twardziłą układową oraz ich korelacja z biomarkerami uszkodzenia śródbłonna naczyniowego SUM

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

- 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):

nie dotyczy.....  
.....  
.....  
.....

- 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 dotyczy.....  
.....  
.....  
.....

- 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 dotyczy .....

.....

.....

.....

- 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):

„Wieloośrodkowe, randomizowane badane z podwójnie ślepą próbą oceniające skuteczność i bezpieczeństwo ligelizumabu (QGE031) w leczeniu przewlekłej pokrzywki spontanicznej nie w pełni kontrolowanej przez leki przeciwhistaminowe” Novartis Sp z o.o.

„Randomizowane, podwójnie zaślepienie, wieloośrodkowe badanie oceniające krótkoterminową (16 tygodni) oraz długoterminową (do 1 roku) skuteczność, bezpieczeństwo i tolerancję dwóch schematów podskórnego podawania sifekinumabu u dorosłych pacjentów z umiarkowaną do ciężkiej postaci Hidradenitis suppurativa (trądziku odwróconego)”, Novartis Sp z o.o.

„Randomizowane badanie fazy II prowadzone metodą podwójnie ślepej próby z grupą kontrolną otrzymującą placebo, mające na celu ocenę skuteczności, bezpieczeństwa, tolerancji i farmakokinetyki/farmakodynamiki MCR105 podawanego dożylnie w dawkach wielokrotnych u dorosłych pacjentów z atopowym zapaleniem skóry i nasileniu choroby od umiarkowanego do ciężkiego” TFS Trial Form Support Sp z o. o

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

- .....
- .....
- 12) ~~wykonuje~~ nie wykonuje\* zadania opiniotwórcze 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):
- .....
- .....
- .....
- .....

23a) ~~wykonywanie~~ nie wykonuję\* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego w spółnikiem 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.

vs

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

..... Katowice 2020-11-25.....  
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie dermatologii i wenerologii

Prof. dr hab. n. med. Beata Bergier-Czap  
(podp.)