

MAŁOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
w Krakowie  
Kamień Pieniński  
Wpłynęło 09.09.2015  
dnia  
Załącznik nr 1  
Załącznik nr 2  
Załącznik nr 3  
Załącznik nr 4  
Załącznik nr 5  
Załącznik nr 6  
Załącznik nr 7  
Załącznik nr 8  
Załącznik nr 9  
Załącznik nr 10  
Załącznik nr 11  
Załącznik nr 12  
Załącznik nr 13  
Załącznik nr 14  
Załącznik nr 15  
Załącznik nr 16  
Załącznik nr 17  
Załącznik nr 18  
Załącznik nr 19  
Załącznik nr 20  
Załącznik nr 21  
Załącznik nr 22  
Załącznik nr 23  
Załącznik nr 24  
Załącznik nr 25  
Załącznik nr 26  
Załącznik nr 27  
Załącznik nr 28  
Załącznik nr 29  
Załącznik nr 30  
Załącznik nr 31  
Załącznik nr 32  
Załącznik nr 33  
Załącznik nr 34  
Załącznik nr 35  
Załącznik nr 36  
Załącznik nr 37  
Załącznik nr 38  
Załącznik nr 39  
Załącznik nr 40  
Załącznik nr 41  
Załącznik nr 42  
Załącznik nr 43  
Załącznik nr 44  
Załącznik nr 45  
Załącznik nr 46  
Załącznik nr 47  
Załącznik nr 48  
Załącznik nr 49  
Załącznik nr 50  
Załącznik nr 51  
Załącznik nr 52  
Załącznik nr 53  
Załącznik nr 54  
Załącznik nr 55  
Załącznik nr 56  
Załącznik nr 57  
Załącznik nr 58  
Załącznik nr 59  
Załącznik nr 60  
Załącznik nr 61  
Załącznik nr 62  
Załącznik nr 63  
Załącznik nr 64  
Załącznik nr 65  
Załącznik nr 66  
Załącznik nr 67  
Załącznik nr 68  
Załącznik nr 69  
Załącznik nr 70  
Załącznik nr 71  
Załącznik nr 72  
Załącznik nr 73  
Załącznik nr 74  
Załącznik nr 75  
Załącznik nr 76  
Załącznik nr 77  
Załącznik nr 78  
Załącznik nr 79  
Załącznik nr 80  
Załącznik nr 81  
Załącznik nr 82  
Załącznik nr 83  
Załącznik nr 84  
Załącznik nr 85  
Załącznik nr 86  
Załącznik nr 87  
Załącznik nr 88  
Załącznik nr 89  
Załącznik nr 90  
Załącznik nr 91  
Załącznik nr 92  
Załącznik nr 93  
Załącznik nr 94  
Załącznik nr 95  
Załącznik nr 96  
Załącznik nr 97  
Załącznik nr 98  
Załącznik nr 99  
Załącznik nr 100

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

*Jasbela Cwientnie*

(imiona i nazwisko)

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):

*pełnomocnikiem podmiotu leczniczego  
Pulegiantów w Krakowie im. H. Chłapowskiego  
Jasmeny 88A*

- 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):
- .....
- .....
- .....

- 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):

Jestem współwłaścicielem spółki cywilnej tworzącej  
podmiot leczniczy Zolnied Opolek Polegniańska - Podmiotowy  
Tróski z Poligon 9 Kuchnia

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

W zakresie świadczenia usług w spółce cywilnej  
tworzącej podmiot leczniczy Zolnied Opolek Polegniańska  
Podmiotowy Tróski z Poligon 9 Kuchnia

- 10) wykonuję/nie wykonuję\* 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):

jednemu z nich w ramach umowy cywilnoprawnej z dnia 29.08.2015r.  
Katedra Lecznictwa Edukacyjnego i Pielęgnacji dla dojrzałych  
w podcaści specjalnej na konsultacji lekarskiej z twardo pęty nr  
konami, opomiarowanymi dla miedziolam gmez. Pime. Hôpitalului Health Care

- 11) wykonuję/nie wykonuję\* 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) wykonuję/nie wykonuję\* 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):

- 14) przewodzę/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):

- 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 przystosowuję

- .....
- .....
- 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):
- .....
- .....
- .....

- .....
- 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):
- .....
- .....
- .....

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

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

- 22) ~~wykonuje~~/nie wykonuje\* 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) ~~wykonuje~~/nie wykonuje\* 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

.....

Kieda 08.09.2015

(miejscowość, data)

Jakobele Cich

(podpis)