



## Oświadczenie

MAŁOPOLSKI L. ZAD WOJEWÓDZKI w Krakowie Kancelaria Urzędu	
Wpłynęło dnia	26. 09. 2016
BIŚCIE	

Ja, niżej podpisany(-na), ...Bogdan Batko.....  
(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):  
Małopolskie Badania Kliniczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. z siedzibą w Krakowie
- 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 wnioszek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wnioszek 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):  
Małopolskie Badania Kliniczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. z siedzibą w Krakowie
- 8) jestem/~~nie jestem~~\* 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 w jakich):  
Małopolskie Badania Kliniczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. z siedzibą w Krakowie
- 9) wykonuję/~~nie wykonuję~~\* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):  
Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Specjalistyczny Gabinet Lekarski  
ART MED 31-015 Kraków ul. Pijarska 2

- 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):

A/ Szpital Specjalistyczny im J Dietla w Krakowie ul. Skarbowa 4:

- umowa w pełnym wymiarze godzin na stanowisku ordynatora Oddziału Reumatologii
- umowa zawarta po przeprowadzeniu konkursu na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu AOS w poradni reumatologicznej Szpitala w Krakowie, ul Batorego 3

B/ umowa z Centrum Medyczne Plejady 30-349 Kraków ul. Miłkowskiego/128 w zakresie prowadzenia badań klinicznych

C/ umowy zawarte z firmami w zakresie: przygotowanie i wygłoszenie wykładu i/lub pokrycie kosztów podróży, noclegu :

- **Umowa o dzieło z Biogen Poland sp. z o. o., z siedziba w Warszawie 02-823, ul Salsy 2 (z dnia 14.09.2016) w zakresie przygotowanie i wygłoszenie wykładu pt. „Doświadczenia własne w stosowaniu leków biopodobnych” podczas spotkania Grupy Doradczej Advisory Board, które odbyło się we Wrocławiu w dniu 24.09.2016 r.**
- **Umowa zlecenie z Novartis Poland Sp. z o.o. ul. Marynarska 15, 02-674, Warszawa - uczestnictwo w spotkaniu Grupy Roboczej Ekspertów (z dnia 22.09.2016) na temat roli leku sekukinumab w terapii spondyloartropatii oraz jego możliwości refundacyjnych, które odbyło się we Wrocławiu**

- 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 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):
- .....
- 13) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):
- .....
- .....
- 14) ~~przewodzę~~/nie ~~przewodzę~~\* 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):  
Przewodzę dwa badania naukowe pod nadzorem prof. dr hab. n. med. Tomasza Guzika:
- 1/ Wpływ leczenia biologicznego na wartość ciśnienia tętniczego krwi oraz na funkcję śródbłonna u chorych na choroby reumatyczne oraz nadciśnienie tętnicze (opinia nr 77 KBL/OIL/2013 z dnia 28.06.2013 r
- 2/ Charakterystyka zaburzeń makro- i mikrokrążenia u pacjentów z zapalnymi schorzeniami stawów w kontekście przewlekłego stanu zapalnego. Nr 10 KBL/OIL/2013 z dnia 12 lutego 2014,
- które to, z dostępnych mi informacji są finansowane z budżetu UJ CM oraz z środków własnych
- 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) ~~przewodzę~~/nie ~~przewodzę~~\* 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 2001r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) (jeżeli tak, to wskazać jakie):  
A/ B5371002 – sponsor Pfizer, ośrodek badawczy – Szpital Specjalistyczny im J Dietla w Krakowie  
B/ *FORWARD Trial – sponsor: ERGOMED i MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS LUXEMBOURG S.A., ośrodek badawczy – Centrum Medyczne Plejady w Krakowie (umowa zawarta w dniu 14.04.2015 r.)*  
C/ EGIS REM 01 2013 – sponsor BiTrial Kft, ośrodek badawczy - Szpital Specjalistyczny im J Dietla w Krakowie – rozpoczęcie badania w dniu 18.08.2015  
D/ RGB-03-104 – sponsor Gedeon Richter reprezentowany przez PPD Global Limited, ośrodek badawczy - Szpital Specjalistyczny im J. Dietla w Krakowie – rozpoczęcie badania w dniu 13.10.2015  
E/ WA29767 - sponsor Roche reprezentowany przez Quintiles Eastern Holding GmbH- ośrodek badawczy - Szpital Specjalistyczny im J. Dietla w Krakowie – rozpoczęcie badania w dniu 23.12.2015r.  
F/ AS0006 - sponsor UCB Biosciences GMBH - ośrodek badawczy - Szpital Specjalistyczny im J. Dietla w Krakowie – rozpoczęcie badania w dniu 02.02.2016 r.  
G/ IFN-K-002 - sponsor Neovacs reprezentowany przez Worldwide Clinical Trials Limited - ośrodek badawczy - Szpital Specjalistyczny im J. Dietla w Krakowie – rozpoczęcie badania w dniu 12.02.2016 r.
- 21) wykonuje/~~nie wykonuje~~\* zadania opiniotwórcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

A/ Okresowo uczestniczę w spotkaniach panelu ekspertów organizowanych przez różne firmy farmaceutyczne, które są okazją do wzajemnej wymiany doświadczeń klinicznych

- Umowa o dzieło z Biogen Poland sp. z o. o., z siedzibą w Warszawie 02-823, ul Salsy 2 (z dnia 14.09.2016) w zakresie przygotowanie i wygłoszenie wykładu pt. „Doświadczenia własne w stosowaniu leków biopodobnych” podczas spotkania Grupy Doradczej Advisory Board, które odbyło się we Wrocławiu w dniu 24.09.2016 r.
- Umowa zlecenie z Novartis Poland Sp. z o.o. ul. Marynarska 15, 02-674, Warszawa - uczestnictwo w spotkaniu Grupy Roboczej Ekspertów (z dnia 22.09.2016) na temat roli leku sekukinumab w terapii spondyloartropatii oraz jego możliwości refundacyjnych, które odbyło się we Wrocławiu

B/ Okresowo wydaję opinie dla Agencji Oceny Technologii Medycznej

C/ Jestem recenzentem Polskiego Archiwum Medycyny Wewnętrznej i Przeglądu Lekarskiego oraz Forum Reumatologicznego.

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.

25.09.2016 r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)