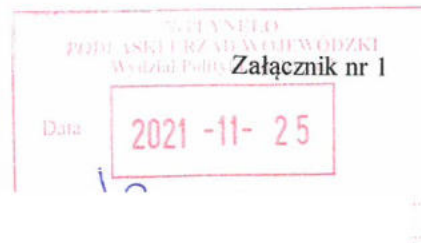


Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Anna Maria Wasilewska



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):

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):

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

Wykonuję działalność gospodarczą leczniczą, posiadam zarejestrowaną działalność:
Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska na Wezwanie Anna Wasilewska, ul.
Wielkopolska 9E, 15-546 Białystok NIP 9660143673

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):

Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny – umowa kontraktowa z Indywidualną
Specjalistyczną Praktyką Lekarską na Wezwanie Anna Wasilewska
Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny – Kontrakt menadżerski – stanowisko Dyrektora
Szpitala od 20.03.2017

Centrum Medyczne „Medycyna” – umowa z Indywidualną Specjalistyczną Praktyką
Lekarską na Wezwanie Anna Wasilewska - posiadam umowę, **działalność zawieszona**
Centrum Zdrowia „Luxmed” – umowa z Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską na
Wezwanie Anna Wasilewska - posiadam umowę, **działalność zawieszona**

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):

Nie posiadam informacji na temat stanu posiadania akcji lub udziałów w spółkach
handlowych firm wymienionych przeze mnie w punkcie 20.

Umowa o pracę z Uniwersytetem Medycznym w Białymstoku

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):

Nie posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu wspólnikiem lub partnerem spółki
handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym
mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

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

Umowa o pracę z Uniwersytetem Medycznym w Białymstoku

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):

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

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):

Nie posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

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 posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

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):

Nie posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

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 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) (jeżeli tak, to wskazać jakie):

DU176b-D-U312 - Umowa z f. Daiichi Sankyo, Inc., z siedzibą pod adresem 211 Mount Airy Road Basking Ridge, NJ 07920, USA na badanie kliniczne Umowa z f. Premier Reseach na realizację badania DCR-PHXC od 18.04.2019

AMAG-FER-CKD-354 – Umowa z f. **AMAG Pharmaceuticals, Inc.**, z siedzibą pod adresem 1100 Winter Street, Waltham, MA 02451, USA w imieniu własnym, swoich spółek

zależnych i stowarzyszonych („Sponsor”), **ICON Clinical Research Limited** (zwaną dalej „ICON”) numer VAT 8201978R, z siedzibą pod adresem South County Business Park, Leopardstown, Dublin 18, Irlandia na realizację badania „FERUMOKSYTOL (Feraheme®) w leczeniu niedokrwistości z niedoboru żelaza do stosowania u pacjentów pediatrycznych z PRZEWLEKŁĄ CHOROBA NEREK.

D9481C00001 – Umowa z AstraZeneca AB with offices at 151 85 Södertälje, Sweden „Badanie fazy III u dzieci w wieku poniżej 18 lat z hiperkaliemią, oceniające stosowanie zwiększanych dawek cyklokrzemianu sodowo-cyrkonowego (SZC), podawanych trzy razy dziennie w celu wyrównania hiperkaliemii i oceniające skuteczność tej samej dawki SZC podawanej raz dziennie w celu utrzymania normokaliemii u osób wymagających ciągłego leczenia od 01.09.2019

D5290C00008 – Umowa z AstraZeneca AB with offices at 151 85 Södertälje, Sweden „Otwarte badanie fazy II, bez grupy kontrolnej, mające na celu ocenę bezpieczeństwa i tolerancji, farmakokinetyki i występowania przeciwciał przeciwleukowych z zastosowaniem pojedynczej dawki nirsewimabu u dzieci w wieku ≤ 24 miesięcy z obniżoną odpornością” – 23.11.2021

DCR-PHXC-203 – Umowa z Dicerna Pharmaceuticals, Inc z siedzibą 87 Cambridgepark Drive, Cambridge, MA 02140 Premier Research Via Winckelmann 2 20146 Milano - Italy „Wieloośrodkowe badanie II fazy, prowadzone metodą otwartej próby, oceniające bezpieczeństwo, farmakokinetykę i skuteczność stosowania leku Nedosiran u pacjentów pediatrycznych w wieku od urodzenia do 5 lat z pierwotną hiperoksalurią względnie nienaruszoną czynnością nerek.”- 18.11.2021

NBK155/1/2020 ERICONS – Umowa z Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ERICONS” 23.11.2021

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):

.....
Koordynator Główny badania DU176b-D-U312

Koordynator Krajowy badania DCR-PHXC -203

.....
Koordynator krajowy badania D9481C00001

.....
Koordynator krajowy badania AMAG-FER-CKD-354

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):

.....
Koordynator Główny badania DU176b-D-U312

Koordynator Krajowy badania DCR-PHXC -203

.....
Koordynator krajowy badania D9481C00001

.....
Koordynator krajowy badania AMAG-FER-CKD-354

Nie posiadam informacji, czy firmy posiadają 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.....

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):

Koordinator Główny badania DU176b-D-U312

Koordinator Krajowy badania DCR-PHXC -203

Koordinator krajowy badania D9481C00001

Koordinator krajowy badania AMAG-FER-CKD-354

* Niepotrzebne skreślić

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

Białystok 24.11.2021
(miejscowość, data)

Anna Wasilewska
(podpis)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pediatrii

Prof. dr hab. Anna Wasilewska

