



## 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.

Uniwersytet Medyczny 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):

Prace statutowe finansowane przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

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):

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

RELY5636\_CKD – Umowa z f. Relypsa, Inc., spółka powołana na mocy prawa stanu Delaware z siedzibą 100 Cardinal Way, Redwood City, CA 94063

Dane CRO: PREMIER RESEARCH Poland sp. z o.o z siedzibą ul. Puławska 303, 02-785 Warszawa

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

**208789 (EPI-STREP-114 VE PL DB) - umowa z f. PPD Global Ltd.** z siedzibą pod adresem Granta Park, Great Abington, Cambridge CB21 6GQ, Wielka Brytania („PPD”) na badanie obserwacyjne: „Retrospektywne badanie obserwacyjne dotyczące trendów w częstości przyjęć do szpitala z powodu radiograficznie potwierdzonego prawdopodobnie bakteryjnego zapalenia płuc u dzieci w wieku poniżej 2 lat w Polsce w okresie przed i po powszechnych masowych szczepieniach szczepionką *Synflorix*”

**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 CHOROBAŁ 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

**DCR-PHXC-201 - Pierwotna hiperoksaluria Umowa z Dicerna Pharmaceuticals, Inc** z siedzibą pod adresem 87 Cambridgepark Drive, Cambridge, MA 02140 Wieloośrodkowe badanie fazy 2 kontrolowane placebo, prowadzone metodą podwójnej ślepej próby, oceniające skuteczność, bezpieczeństwo i tolerancję roztworu do iniekcji DCR-PHXC (do podawanie podskórnego) stosowanego u pacjentów z pierwotną hiperoksalurią.

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 krajowy badania RELY5636\_CKD

Od XI 2018 r. jestem Koordynatorem Głównym badania DU176b-D-U312

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 krajowy badania RELY5636\_CKD

Od XI 2018 r. jestem Koordynatorem Głównym badania DU176b-D-U312

Od 04. 2019 jestem Koordynatorem Krajowym badania DCR-PHXC

.....  
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 krajowy badania RELY5636\_CKD

Od XI 2018 r. jestem Koordynatorem Głównym badania DU176b-D-U312

Koordinator krajowy badania D9481C00001

Koordinator krajowy badania AMAG-FER-CKD-354

\* Niepotrzebne skreślić

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

Praga 10.09.18  
(miejscowość, data)

Anna Wawrzyniak  
(podpis)

