

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

DOROTA OLCZAK-KOWALCZYK
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na)

W

zamieszkały(-ła) w

.....
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 jaka):

PRYWATNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGII

u

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):

- 1) STOSUNEK PRACY - SZPITAL KLINICZNY „DZIECIĄTA JESZUS” L. KAROLIE LIMOUSYAC
- 2) STOSUNEK PRACY - HARCZALSKA UNIWERSYTET MEDYCZNY
- 3) UMOWA O DZIEŁO Z UNIWERSYTETEM MEDYCZNYM IM KAROLA PARCENIOWSKIEGO L. POZNANU L. SPRAWY PRZEPRAWOZEMA 4-CL
- SUMOLEN, ORGANO STANOWISZCZA NA DZIECIĄTA JESZUS L. UMOWA O SLA L. UMOWA WIEKOWA, UCESMA

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):

- 1) ZGODNIE Z POSIADANĄ UMOWĄ PRZEZ MNIE LUB UMOWIE ZESTEM PRACOWNIEM POSIADA UDZIAŁY/AKCE W CENTUM MEDYCZNYM LUB UCZESTNIK DZ SYNERGII Spoo
- 2) SZPITAL „DZIECIĄTA JESZUS” NIE POSIADA UDZIAŁY/AKCE
- 3) UM L. POZNANU POSIADA UDZIAŁY/AKCE W UNIWERSYTECUM CENTUM TRANSFERU TECHNOLOGII MEDYCZNYCH L. POZNANU

12) wykonuje/~~nie wykonuje~~* 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):

- 1) ZESTEM PRACOWNIKIEM LUB WŁOCH POSIADA UDZIAŁY/AKCE I JEST PARTNEREM HANDLOWYM/LIPOCINIEM JEDNOSTEK L. D. 11
- 2) ZGODNIE Z POSIADANĄ UMOWĄ SZPITAL „DZIECIĄTA JESZUS” NIE JEST WSPÓLNIKIEM/PARTNEREM HANDLOWYM SPÓŁKI

3) UM L. POZNANU JEST PARTNEREM HANDLOWYM/LIPOCINIEM POSIADA UDZIAŁY/AKCE Spółki p. 11

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

- 1) ZESTEM PRACOWNIKIEM LUB WŁOCH JEST ORZĄDNIEM TROJACZYM SZPITAL KLINICZNY IM. SZPITAL „DZIECIĄTA JESZUS” L. WŁOCH UMOWA O DZIEŁO ZADANIE NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY
- 2) UM L. POZNANU TROJAKI UNIWERSYTECUM CENTUM TRANSFERU TECHNOLOGII MEDYCZNYCH SP. Z O.O. ORAZ SZPITAL KLINICZNY

14) prowadzi/~~nie prowadzi~~* 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 którego podmiotu):

- JESTEM LIKOWALCĄ GRANTÓW NARODOWEGO CENTRUM NAUKI
- 1) GRANT NCIU 010-2011/01/1518T/8/02931
 - 1) GRANT NCIU 2013/11/1518T/8/02931

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 którego podmiotu):

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 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):

DODATKOWO
1) PROWIDZ LUBITARY (GMAH O DUSZO G-PHARMA, UMOLA O DUSZO
COMMON COMPETENCES I UMALA GPO-AMORE)
2) UMOLA O DUSZO Z BOROWIS SP ZOO (WPAŁUMICTWO) - REDAKTOR
NACZELNIK CZASOPISMA „UMOLA STOMATOLOGIA”

* Niepotrzebne skreślić.

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

Warszawa 08.12.2014
(miejscowość, data)

Dorota Oluali-Kowalska
(podpis)