

Załącznik nr 1
do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 5 września 2014 r.
w sprawie wzorów oświadczeń
składanych przez konsultantów
w ochronie zdrowia (Dz. U.
z 2014 r. poz. 1207)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **Dariusz Woszczyk**.

(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 członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

a. Specjalistyczna Praktyka Lekarska dr n. med. Dariusz Woszczyk” z siedzibą na ul. Parkowej 10/6 , 40-590 Katowice

2) 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) 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) nie jestem członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność


Dariusz Woszczyk
Specjalistyczna Praktyka Lekarska
ul. Parkowej 10/6
40-590 Katowice
tel. 71 776 81 11
e-mail: d.woszczyk@poczta.onet.pl

ubezpieczeniową (jeżeli tak to wskazać jakich):

- 5) 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) 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) nie posiadam akcji lub udziałów w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziałów w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać w jakich):

- 8) 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 działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

a. Specjalistyczna Praktyka Lekarska dr n. med. Dariusz Woszczyk” z siedzibą na ul. Parkowej 10/6 , 40-590 Katowice

- 10) 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):

- Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Będzinie ul. Małachowskiego 12
- NZOZ Laryngologia Janów Katowice Roździeńskiego 88a
- NZOZ Centrum Medyczne Graniczna Sp z oo. 40-018 Katowice ul. Graniczna 45
- NZLA Medycyna Rodzinna Start Sp z oo 41-200 Sosnowiec ul. Naftowa 35
- Przedsiębiorstwo Budowlane Dombud SA 41-059 Katowice ul. Drzymały 15
- Szpital Wojewódzki w Opolu 45-372 Opole ul. Kośnego 53

11) nie wykonuję zajęć zarobkowych 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) 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) nie jestem członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

14) 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) nie 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):

16) 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) nie 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) 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) nie 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 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):

a/ badanie kliniczne GS-US 312 01 15	dla firmy Gilead Drug Safety & Public Health
b/ badanie kliniczne TRC112121	dla firmy GlaxoSmithKlein
c/ badanie kliniczne APLC00109	dla PharmaMar
d/ badanie kliniczne M13982	dla Abbvie
e/ badanie kliniczne OMB110918	dla firmy GSK
f/ badanie kliniczne PCI-32765CLL3001	dla firmy Janssen
g/ badanie kliniczne CINC424A 2401	dla firmy Novartis
h/ badanie kliniczne GO28667	dla firmy Roche
i/ badanie kliniczne CAMN107AIC05	dla firmy Novartis
i'/ badanie kliniczne CAMN107APL04	dla firmy Novartis
j/ badanie kliniczne 26866138MMY4046	dla firmy Jansen
k/ badanie kliniczne 54767414MMY3007	dla firmy Janssen
l/ badanie kliniczne MO28543	dla firmy Roche
m/ badanie kliniczne MO28107	dla firmy Roche
n/ badanie kliniczne ZOSTER039	dla GSK
o/ badanie kliniczne C-935788-049	dla Rigel Pharmaceuticals
o'/ badanie kliniczne C935788-048	dla Rigel Pharmaceuticals
p/ badanie kliniczne GS-US-312-0133	dla firmy Gilead Drug Safety & Public Health
r/ badanie kliniczne PCI-32765 MCL3001	dla firmy Janssen
s/ badanie kliniczne EnestPath -4809	dla firmy Novartis
t/ badanie kliniczne OMB110913	dla firmy GSK
u/ badanie kliniczne CD20-002NHL	dla firmy Mabion
v/ badanie kliniczne MOR208C205	dla firmy MorphoSys AG
w/ badanie kliniczne SGN33A-005	dla firmy Seattle Genetics Inc.,
x/ badanie kliniczne SGI-110-04	dla firmy Astex Pharmaceuticals

y/ badanie kliniczne 2215-CL-0301

dla firmy Astellas.

z/ badanie kliniczne 225420

dla firmy Astellas

- badanie kliniczne ACP-CL-007

dla firmy Acerta

21) 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):

a/ Novartis Polska

b/ BMS Polska

c/ Roche Polska

22) 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):

a/ Novartis Polska

b/ BMS Polska


c/ Roche Polska

23) 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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole 06.11.2015r.
(miejscowość, data)


(podpis)