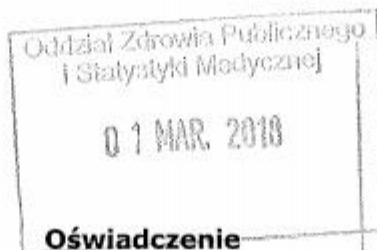


ZALĄCZNIK Nr 1



Ja, niżej podpisana, .. **Olga Joanna Fedorowicz**.....

(Imię 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):

.....
.....
.....

- 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):

.....

.....

.....

- 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 Szpital Kliniczny we Wrocławiu im. J. Mikulicza-Radeckiego ul. Borowska 213, 50-556..Wrocław.....

.....

.....

- 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 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):

.....
.....
.....

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

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław.....

.....

- 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):

.....
.....
.....

- 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):

.....
.....
.....

- 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):

.....

.....

.....

- 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):

.....

.....

.....

- 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):

Lista badań, w których uczestniczę (umowy trójstronne: szpital-badacz-sponsor) w załączeniu. Farmaceuta, sprawujący nadzór nad badanym lekiem, ma obowiązek udziału w badaniach klinicznych prowadzonych na terenie szpitala, wynikający z Ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 z późniejszymi zmianami art. 86 pkt.3 podpkt.8 oraz art.86 pkt 4 podpkt.1.....

- 21) wykonuję/nie wykonuję* zadania opiniotwórcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....

.....

.....

- 22) wykonuję/nie wykonuję* zadania opiniotwórcze 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 wykonuję* 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):

.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreślić.

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

.....**Wrocław, 01.03.2018**.....
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie farmacji szpitalnej
dla województwa lubuskiego

mgr Olga Feabrowicz (podpis)

Olga Fedorowicz - Lista badań do pkt. 20 do zał. Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2014

Lp.	Nr protokołu	Sponsor	
1	M11-327	Abbvie	Farmaceuta - obowiązek wynikający z Ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 z późniejszymi zmianami art. 86 pkt.3 podpkt.8 oraz art.86 pkt 4 podpkt.1
2	ACE-CL-006	Acerta Pharma	
3	AC-055C301	Actelion	
4	C10-041/502-22	Alcon	
5	C12-008	Alcon	
6	150998-006	Allergan	
7	192024-091	Allergan	
8	192024-092	Allergan	
9	20130108	AMGEN	
10	ARN-509-003	Aragon	
11	1517-CL-0608	Astellas	
12	1517-CL-0613	Astellas	
13	BAY 1213790/17664	Bayer	
14	BAY 86-4875/14607	Bayer	
15	BAY 86-5321/91745	Bayer	
16	109MS303	Biogen	
17	CA-209-025	Bristol Mayers Squib	
18	CC-4047-ssc-001	Celgene	
19	EFC10832	Covance INC.	
20	VEG113387	GSK	
21	HGS1006-C1115	HGS INC.	
22	IVA-01-337-HSSC015-001	Inventiva SAS	Farmaceuta - obowiązek wynikający z Ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 z późniejszymi zmianami art. 86 pkt.3 podpkt.8 oraz art.86 pkt 4 podpkt.1
23	CNT0126LUN2001	Janssen	
24	MC-FludT.16/M	Medac	
25	C13008	Millennium Pharmaceuticals	
26	CRFB002D2304	Novartis	
27	CRFB002E2401	Novartis	
28	CRFB002E2402	Novartis	
29	P-MONOFER-CKD-03	Nomeco	
30	156-13-211	Otsuka	
31	GX29185	Roche	
32	GX30191	Roche	
33	WO29636	Roche	
34	WO30070	Roche	
35	WO39210	Roche	
36	LTS11210	Sanofi	
37	C10318	Santhera Pharmaceuticals	
38	SPD405-207	Shire Pharma	
39	SP005	Sotio	
40	Vedolizumab-4013	Takeda	

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie farmacji szpitalnej
dla województwa łódzkiego
mgr Olga Fedorowicz

