



Data: 2017-04-03

## Oświadczenie

Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku	
KANCELARIA	Załącznik nr 1
WPLYNĘŁO	
Data	2017 -04- 03

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 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):

SPD405-207 dla firmy Shire Pharmaceuticals

CVAL489K2306 dla f. Novartis – zamknięcie badania 15.03.2017 r.

AR14.001 dla f. Arbor Pharmaceuticals

Umowa z f. z f. AstraZeneca na realizację badania klinicznego u dzieci z zakażeniem układu moczowego

Umowa z f. Covance dotycząca prowadzenia badania PA21 u dzieci z przewlekłą chorobą nerek

Badanie kliniczne RELY5636\_CKD – f. Dane sponsora: Relypsa, Inc., spółką powołaną na mocy prawa stanu Delaware z siedzibą 100 Cardinal Way, Redwood City, CA 94063  
Dane CRO: PREMIER RESEARCH Poland sp. z o.o z siedziba ul. Puławska 303, 02-785 Warszawa

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

Od października 2014 roku pełnię rolę Głównego Koordynatora Badania o zasięgu ogólnoswiatowym (Global Coordinating Principal Investigator (CPI)) w badaniu SPD405-207 dla firmy Shire Pharmaceuticals. Umowa została zawarta na okres do 31 grudnia 2016 r.  
Koordynator krajowy badania RELY5636\_CKD

22) wykonuję/~~nie wykonuję~~\* zadania opiniotawcze 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):

Od października 2014 roku pełnię rolę Głównego Koordynatora Badania o zasięgu ogólnoswiatowym (Global Coordinating Principal Investigator (CPI)) w badaniu SPD405-207 dla firmy Shire Pharmaceutical,  
Koordynator krajowy badania RELY5636\_CKD

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 opiniotawcze 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):

Od października 2014 roku pełnię rolę Głównego Koordynatora Badania o zasięgu ogólnoswiatowym (Global Coordinating Principal Investigator (CPI)) w badaniu SPD405-207 dla firmy Shire Pharmaceuticals,  
Koordynator krajowy badania RELY5636\_CKD

Nie posiadam informacji, czy f. Shire Pharmaceuticals jest współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6

\* Niepotrzebne skreślić

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

Białystok 30.03.17  
(miejscowość, data)

Anna Wasilewska  
(podpis)