



WUW160172969
Wojewódzki Urząd Województwa
w Poznaniu
Wydział Pomocy Społecznej i Zdrowia
Oświadczenie
WYPIWIEŁO
DATA 13. 06. 2016 WYPIWIEŁO
DATA

Wojewódzki Urząd Województwa
KANCELARIA GŁÓWNA
WYPIWIEŁO
DATA 13. 06. 2016
L. RZ. 1040 94/16
ZŁ.

Ja, niżej podpisany(-na),
Ewa Wender- Ożegowska

(imię i nazwisko)

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):
.....
.....

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam Inspektor

Poznań, dnia 22.06.2016
Zatarzyna Hoffmann

- 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* 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 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):

- Jestem zatrudniona na podstawie stosunku pracy na Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu, na etacie Profesora Zwyczajnego; pełnię również funkcję Prodziekana Wydziału Lekarskiego I.
- Jestem zatrudniona na podstawie umowy cywilno- prawnej (kontrakt) oraz umowy zlecenia w Ginekologiczno-Położniczym Szpitalu Klinicznym w Poznaniu (GPSK) ul. Polna 33; pełnię funkcję zastępcy Kierownika Oddziału
- Dokonałam oceny wyrobu medycznego dla firmy Teva
- Uczestniczyłam w zebraniu organizowanym przez Firmę Eli Lilly w dniu 3. Czerwca, korzystając z opłaconego przez firmę noclegu
- Dokonałam opinii sądowo- lekarskiej dla Zakładu Medycyny Sądowej UM w Poznaniu

.....

.....

- 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):

.....

Wedle mojej najlepszej wiedzy nie wykonuję takich zajęć. Mogę jednak nie posiadać pełnej wiedzy na temat akcji lub udziałów posiadanych przez podmioty wymienione w punkcie 10.

.....

.....

- 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):

.....

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam

Poznań, dnia
22 CZE 2016

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

.....
.....
.....
Jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę na Uniwersytecie Medycznym. Uniwersytet jest organem założycielskim GPSK w Poznaniu.

-
.....
.....
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):

.....
.....
.....
Jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę na Uniwersytecie Medycznym. Uniwersytet jest organem założycielskim GPSK w Poznaniu.

-
.....
.....
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):

.....
.....
.....
Prowadzę taką działalność jedynie w stosunku do państwowych instytucji (UM w Poznaniu) lub towarzystwa naukowe (PTD, PTG).

-
.....
.....
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):

-
.....
.....
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):

.....
.....
.....
Za zgodność z oryginałem
stwierdzam Inspektor

Poznań, dnia 22.07.2016

-
- 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):
-

Jestem współwykonawcą badania naukowego prowadzonego przez Wielką Orkiestrę Świątecznej Pomocy oraz Firmę Medtronic nad wynikami położniczymi kobiet ciężarnych z cukrzycą leczonych za pomocą osobistych pomp insulinowych (badanie obserwacyjne prowadzone na terenie GPSK)

.....

Wystawiłam fakturę za udział w pracach Komitetu Naukowego firmy Medtronic prowadzących rejestr ciężarnych leczonych za pomocą osobistych pomp insulinowych

.....

- 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) wykonuję/nie wykonuję* zadania opiniotwórcze 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):

Zasiadam w Komitecie Naukowym Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, programu poświęconego osobistym pompom insulinowym;

Ponadto informuję, że jestem członkiem Komisji Rewizyjnej ZG PTD oraz jestem członkiem ZG PTG. Oba te towarzystwa są towarzystwami naukowymi i formułują opinie i standardy dotyczące leczenia. Deklaruję to członkostwo w niniejszym oświadczeniu w celu zapewnienia transparentności oraz należytego wyonani obowiązków wynikających z tej Ustawy.

* Niepotrzebne skreślić.

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

.....

Poznań, 09.06.2016. 2016

[Podpis]

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam

Poznań, dnia

[Podpis]
Katarzyna Hoffman
22 CZE 2016