

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 5 września 2014 r. (poz. 1207)

Załącznik nr 1

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), JANINA KAZIMIERA MARKOWSKA
(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):

NIE JESTEM

- 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):

NIE JESTEM

- 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):

NIE JESTEM

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 18.12.2014 podpis [podpis]

- 4) jestem/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać jakich):

NIE JESTEM

- 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):

NIE JESTEM

- 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):

NIE JESTEM

- 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):

NIE POSIADAM

- 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):

NIE JESTEM

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 18.12.2014 podpis [signature]

- 9) wykonuję/nie wykonuję* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

WYKONUJĘ
GABINET LEKARSKI - GINEKOLOGICZNO-ONKOLOGICZNY
J. MARKAŃSKA
60-850 POZNAN, ul. POZYŃSKA 58a

- 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):

NIE WYKONUJĘ

- 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 WYKONUJĘ

- 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 WYKONUJĘ

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

NIE JESTEM

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 18.12.2014 podpis

- 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):

NIE PROWADZĘ

- 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) 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):

NIE PROWADZĘ

- 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):

Otwieram zgodność z oryginałem
data 18.12.2014 podpis [signature]

- 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):

NIE PROWADZĘ

- 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):

PROWADZĘ - LISTA W ZAKŁADZIE

- 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):

NIE WYKONUJĘ

- 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):

NIE WYKONUJĘ

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 11.12.2014 podpis [podpis]

- 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):

NIE WYKONUJĘ

* Niepotrzebne skreślić.

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

09.12.2014

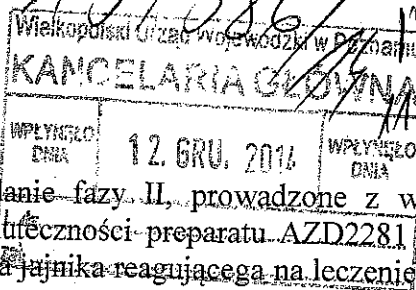
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie ginekologii onkologicznej
prof. dr hab. n. med. Janina Markowska

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 18.12.2014 podpis [signature]

JANINA, KAZIMIERA MARKOWSKA



1. Randomizowane, wieloośrodkowe badanie fazy II, prowadzone z wykorzystaniem metody podwójnie ślepej próby, w celu oceny skuteczności preparatu AZD2281 stosowanego w terapii pacjentek z rozpoznaniem surowiczego raka jajnika reagującego na leczenie pochodnymi platyny, u których badany preparat jest podawany po uprzednim zastosowaniu przynajmniej dwóch cykli leczenia zawierającego pochodne platyny.

- Sponsor badania; **ASTRA ZENECA AB - (Szwecja)**

2. Randomizowane badanie fazy III prowadzone metodą podwójnie ślepej próby w celu porównania leczenia produktem EC145 w połączeniu z pegylowaną liposomalną doksorubicyną (PLD/Doxil®/Caelyx®) z leczeniem PLD u pacjentek z rakiem jajnika niewrażliwym na platynę.

- Sponsor badania; **ENDOCYTE INC**

3. Podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo, randomizowane badanie II fazy, mające na celu określenie skuteczności i bezpieczeństwa terapii podtrzymującej z użyciem PankoMab-GEX™.

- Sponsor badania; **GLYCOTOPE GmbH**

4. Randomizowane, wieloośrodkowe badanie kliniczne fazy drugiej prowadzone metodą otwartej próby w trzech grupach, mające na celu ocenę wpływu włączenia preparatu DCVAC/OvCa do standardowej chemioterapii pierwszego rzutu (karboplatyna oraz paklitaksel) u kobiet z nowozdiagnozowanym nabłonkowym rakiem jajnika

- Sponsor badania; **SOTIO a.s.**

5. Randomizowane, wieloośrodkowe badanie kliniczne fazy drugiej prowadzone metodą otwartej próby w grupach równoległych, mające na celu ocenę wpływu dołączenia preparatu DCVAC/OvCa do standardowej chemioterapii (karboplatyna i gemcytabina) u kobiet z nawrotem platynowrażliwego-nabłonkowego raka jajnika.

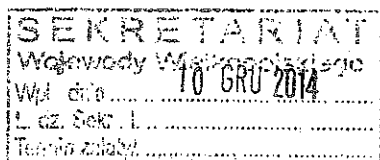
- Sponsor badania; **SOTIO a.s.**

6. Randomizowane, wieloośrodkowe badanie kliniczne fazy drugiej prowadzone metodą otwartej próby w grupach równoległych, mające na celu ocenę wpływu włączenia preparatu DCVAC/OvCa do standardowej chemioterapii u kobiet z platyno-opornym nawrotem nabłonkowego raka jajnika

- Sponsor badania; **SOTIO a.s.**



WUW140342434



KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie ginekologii onkologicznej
prof. dr hab. n. med. Janina Markowska

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 19. 12. 2014 podpis