



RPW/333894/2016  
Data: 2016-10-12

Załącznik nr 1

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Agnieszka Szypowska  
(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~~/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):

SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście Ciołka 11, 01-445 Warszawa

Eli Lilly Polska Sp. zoo ul. Żwirki i Wigury 18A, 02-092 Warszawa Konsultacje podczas Spotkania Rady Naukowej „Humalog i CGM w terapii pompowej”

Novo Nordisk Pharma Sp. z oo, ul. 17-Stycznia 45B 02-146 Warszawa przygotowanie i wygłoszenie wykładu podczas Webinarium dn 08.03.2016 pt. „Dlaczego wybieramy szybko działający analog insuliny i czy są między nimi różnice”.

Bayer sp zoo Aleje Jerozolimskie 158, 02-326 Warszawa konsultacje podczas Spotkania Doradczego Ekspertów w celu opracowania strategii komunikacji skierowanej do środowiska medycznego.

Szkolenie wykłady pt Pompa insulinowa +insulina +CGM nowe możliwości leczenia cukrzycy typu 1 na III Konferencji Praktyczne Aspekty Leczenia Chorych na Cukrzycę typu 1 Eli Lilly Polska Sp zoo ul. Żwirki i Wigury 18A, 02-092 Warszawa

Konsultacje naukowe na temat zastosowania Humalogu+CGM w terapii pompowej podczas spotkania Rady Naukowej ds Diabetologii Przygotowanie warsztatów szkoleniowych Eli Lilly Polska Sp zoo ul. Żwirki i Wigury 18A, 02-092 Warszawa

Warsztaty edukacyjne dla pacjentów z system 640G Medtronic Poland Sp zoo Polna 11 00-633 Warszawa NIP 952 10 00 289

Warsztaty edukacyjne dla pacjentów “insulinoterapia I wysiłek fizyczny” w trakcie szkolenia edukacyjno-sportowego ACTIVEdiabet Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39 B 02-672 Warszawa.

Konsultacja naukowa na temat zastosowania CGM w terapii pompowej podczas spotkania Rady Naukowej ds Diabetologii, przygotowanie warsztatów szkoleniowych “Zmienność glikemii jako nowy cel leczenia T1D” ; Medtronic Poland Sp zoo Polna 11 00-633 Warszawa NIP 952 10 00 289

Udział w spotkaniu Rady Naukowej dotyczące aktualizacji podręcznika “Mam cukrzycę typu 1”, aktualizacja materiałów szkoleniowych dla pacjentów z cukrzycą; Bayer sp zoo Aleje Jerozolimskie 158, 02-326 Warszawa

Przygotowanie I wygłoszenie wykładu Dziecko z cukrzycą w gabinecie pediatrii I lekarza rodzinnego – choroba o ostrym przebiegu, zabieg operacyjny, wysiłek fizyczny na Krajowych Konferencjach Szkoleniowych Krakowska Jesień Pediatryczna oraz Warszawska Jesień Pediatryczna; Medycyna Praktyczna –Szkolenie sc Rejtana 2 30-510 Kraków NIP 6791773121

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):

Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa

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 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) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):  
Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091

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):

.....

.....

.....

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):

.....

.....

.....

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 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) 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) ~~proszę~~proszę/nie proszę\* 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):

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

22) ~~wykonuje~~wykonuje/nie wykonuje\* 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):

23) ~~wykonuje~~wykonuje/nie wykonuje\* 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(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Warszawa dnia 06.10.2016  
(miejscowość, data)

A. S. J. P. W. S. L. O.  
(podpis)