

wpł.
dnia

2022 -03- 23

wpł.
dnia



RPIW/109635/2022 P
Data: 2022-03-23

Załącznik nr 1

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Małgorzata Magdalena Figurska

zał. 87

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):

Działalność lecznicza: Indywidualna Praktyka Lekarska Małgorzata Figurska lekarz okulista
03-833 Warszawa ul. Podskarbińska 10A/10 NIP 522-217-49-50, REGON 015695772, tel.
603861871

W ramach działalności gospodarczej świadczę usługi medyczne w następujących miejscach:
1/ Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Nowowiejska 31

00-911 Warszawa tel. 22 526 44 44

ul. Nowowiejska 5

00-643 Warszawa tel. 22 526 41 67

2/ MAGODENT SP Z O O (KRS: 0000536684, NIP: 1132883801, REGON: 360493191)

Warszawa 04-125, Gen. Augusta Emila Fieldorfa "Nila" 40

Tel. 22 430 87 00

3/ ACL VISION OKULIŚCI NZOZ

Al. Niepodległości 20, 02-653 Warszawa

tel. +48 22 848 05 62, tel./faks +48 22 848 27 76
email: acl@soczewki.biz
NIP 951-173-54-63, Numer rejestru ZOZ 14-00169
4/ Centrum Medyczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.
ul. Nielubowicza 5
02-097 Warszawa tel.: (22) 250 28 01, tel.: (22) 599 18 00
fax: (22) 599 18 06
e-mail: cmwum@cmwum.pl, NIP: 526-25-08-021
REGON: 016415800
KRS: 0000162232
KSIĘGA REJESTROWA: 000000008004

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 etatowym pracownikiem Wojskowego Instytutu Medycznego
ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa, +48 261 817 666, +48 22 810 80 89
Faks: +48 261 816 694, +48 22 515 05 00
Numer NIP: 113-23-93-221 Numer REGON: 015294487
Numer KRS: 0000144810

Zawarcie umowy ze: Stowarzyszenie Chirurgów Okulistów Polskich ul. Szczytowa 7, 20-562 Lublin NIP 7010147412 na przygotowanie oraz wygłoszenie wykładu pt. „AMD i inne nabyte choroby” podczas I sesji Kursu atestacyjnego dla rezydentów okulistyki on line w dniu 31.01.2022r.

Zawarcie umowy z BAYER SP Z O O, ul. Al. Jerozolimskie 158, 02-326 Warszawa, KRS 0000035338, REGON 010374922, NIP 5260019068, na wygłoszenie wykładu pt. Diagnostyka i leczenie DME w ramach programu lekowego, na posiedzeniu PTO w Olsztynie w dniu 19.02.2022r.

Zawarcie umowy (w ramach działalności gospodarczej) z BAYER SP Z O O, ul. Al. Jerozolimskie 158, 02-326 Warszawa, KRS 0000035338, REGON 010374922, NIP 5260019068, na wygłoszenie wykładu pt. Czego życzą sobie Okuliści...dla swoich chorych z nAMD?, podczas VI Konferencji Ophthalmology Journal online w dniu 25.02.2022r.

Zawarcie umowy (w ramach działalności gospodarczej) w dniu 11.03.2022r. z Thea Polska sp zoo. ul. Cicha 7, 00-353 Warszawa NIP 5213563971 za przygotowanie i wygłoszenie wykładu naukowego: zastosowanie niesteroidowych leków przeciwzapalnych pacjentów leczonych iniekcjami dożłaskowymi.

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):

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):

Nie dotyczy.

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 dotyczy.

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):

Nie dotyczy.

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):

21) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* 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) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* 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) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* 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 16.03.2022r.
(miejscowość, data)

Macieł Mateusz Trzaska
(podpis)