

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(a), WITOLD DAMIAN OWCZAREK.....

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r., poz. 2524, 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.....

- 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.....

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

PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA WITOLD OWCZAREK

Ul. Krzysztofa Kiesłowskiego 3B/3 02-962 Warszawa

NIP 7262105028

- 10) 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):

Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy. ul. Szaserów 128 Warszawa.

W ramach umów cywilnoprawnych wystawiłem w dniu 29.10.2025 następujące faktury:

- NOVARTIS POLAND SP. Z O.O. ;FV 00020/09/2025
- VEDIM Sp. z o.o.; FV 00002/10/2025
- EXCEED ORPHAN POLAND Spółka Z.O.O; FV 00003/10/2025
- AbbVie Sp.z o.o.: FV 00004/10/2025
- Takeda Pharma sp. z o.o.; FV 00017/10/2025

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

Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy. ul. Szaserów 128 Warszawa

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):

nie przystosowuję.....

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):

nie przystosowuję.....

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):

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):

nie przystosowuję.....

20) 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):

Wystawiłem w dniu 29.10.2025 następujące faktury:

- AbbVie Sp.z o.o; M23-716; FV 00006/10/2025
- Sanofi Sp.z.o.o. : EFC17600-6160007: FV 00007/10/2025
- Sanofi Sp.z.o.o. : EFC17600-6160007: FV 00008/10/2025
- Sanofi Sp.z.o.o. : ACT17967-6160004: FV 00009/10/2025
- Sanofi Sp.z.o.o. : LTS17789-6160007,: FV 00010/10/2025
- Sanofi Sp.z.o.o. : LTS17789-6160007,: FV 00011/10/2025
- Alumis Inc., C/O Fortrea Inc. : ESK-001-016: FV 00013/10/2025
- Alumis Inc., C/O Fortrea Inc. ESK-001-016: FV 00014/10/2025
- Alumis Inc., C/O Fortrea Inc. ESK-001-016: FV 00015/10/2025
- PPD Global Limited. TAK-279-3002; FV 00016/10/2025

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.....

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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Warszawa 12.11.2025

Płk prof.dr hab.n.med.i n.o zdr. Witold Owczarek

(miejscowość, data)

(podpis)

Podpisuję  
z CenCert

Podpisany elektronicznie przez  
Witold Owczarek  
12.11.2025  
11:57:17 +01'00'