Es, Laila Veldre, apliecinu, ka šajā deklarācijā norādītas manas tiešās vai netiešās saistības ar organizācijām / uzņēmumiem, kas darbojas farmācijas, medicīnisko ierīču un/vai cilvēku izcelsmes bioloģisko materiālu ieguves un izmantošanas jomās.

*(Lūdzu, ievelciet krustiņus atbilstošajos lodziņos, norādiet vaicāto informāciju.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Man ir finansiāla ieinteresētība *(pieder akcijas vai daļas)* un/vai saimnieciskas darbības līguma attiecības. | |
| Nē | Jā *Lūdzu norādiet uzņēmumu /us un saistības:*  Click or tap here to enter text. |
| Esmu vai esmu bijis darbinieks, konsultants, pētnieks, valdes / padomes loceklis vai citā veidā esmu /esmu bijis nodarbināts. | |
| Nē | Jā, šobrīd. *Lūdzu norādiet uzņēmumu /us un*  produktu /us:  Strādāju SIA Latvijas sertifikācijas centrs, kura klienti-atbilstības novērtēšanas pasūtītāji, mēdz būt uzņēmumi- uztura bagātinātāju ražotāji un izplatītāji. Apņemos pēc informācijas saņemšanas no ZVA nekavējoties informēt Zāļu valsts aģentūru, ja Zāļu valsts aģentūras Produkta atbilstības zāļu definīcijai novērtēšanas komisijai izvērtēšanai tiks pieteikti produkti attiecībā uz kuriem kādas novērtēšanas vai konsultatīvās darbības būs veicis SIA Latvijas sertifikācijas centrs |
| Jā, iepriekšējo 3 (trīs) gadu periodā *Lūdzu norādiet uzņēmumu /us un*  produktu /us:  Click or tap here to enter text. |
| Esmu viena vai vairāku zāļu vai medicīnisko ierīču patenta īpašnieks. | |
| Nē | Jā *Lūdzu norādiet produktu /us:*  Click or tap here to enter text. |
| Man ir radinieks (tēvs, māte, vecāmāte, vecaistēvs, bērns, mazbērns, adoptētais, adoptētājs, brālis, māsa, pusmāsa, pusbrālis, laulātais, partneris) un / vai mājsaimniecībā dzīvo persona, kurai ir finansiāla ieinteresētība *(pieder akcijas vai daļas)* vai saimnieciskas darbības līguma attiecības, vai ietekme attiecībā uz lēmumu pieņemšanu organizācijā /uzņēmumā, kas darbojas farmācijas, medicīnisko ierīču un/vai cilvēku izcelsmes bioloģisko materiālu ieguves un izmantošanas jomās. | |
| Nē | Jā *Lūdzu norādiet uzņēmumu /us:*  Click or tap here to enter text. |
| Man ir finansiāla ieinteresētība *(pieder akcijas vai daļas)* vai man ir saimnieciskas darbības līguma attiecības, vai man ir radinieks, vai mājsaimniecībā dzīvo persona, kurai ir ietekme attiecībā uz lēmumu pieņemšanu uzņēmumā, kas darbojas iepriekš nenosauktā jomā un ir saistīta ar mana amata pienākumu izpildi. | |
| Nē | Jā *Lūdzu norādiet uzņēmumu /us:*  Click or tap here to enter text. |

Apliecinu, ka gadījumā, ja man radīsies jaunas papildu saistības, es par to informēšu Zāļu valsts aģentūru.

Rīgā, 08.03.2024.