



Zāļu valsts aģentūra

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003
tālr. 67078424, fakss 67078428
info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

Interēšu konflikta deklarācija

Es, Elmārs Rancāns , ar šo paziņoju,
ka manas vienīgās tiešās vai netiešās saistības ar farmācijas industriju ir zemāk norādītās:
(Lūdzu, ievelciet krustījus atbilstošajos lodziņos, norādiet vaicāto informāciju.)

Man ir finansiāla ieinteresētība (*pieder akcijas vai daļas*) farmaceitiskās darbības uzņēmumā un/vai man ir saimnieciskas darbības līguma attiecības ar farmaceitiskās darbības uzņēmumu.

<input checked="" type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Jā Lūdzu norādiet uzņēmumu /us un saistības: Click or tap here to enter text.
--	---

Esmu vai esmu bijis darbinieks, konsultants, atbildīgais pētnieks, pētnieks, vadības komitejas loceklis, padomes loceklis vai citā veidā esmu bijis nodarbināts (vajadzīgo pasvītrot) farmaceitiskās darbības uzņēmumā saistībā ar konkrētu produktu.

<input type="checkbox"/> Nē	<input checked="" type="checkbox"/> Jā, šobrīd. Lūdzu norādiet uzņēmumu /us un produktu /us: <i>Saņēmis lektora honorārus Gedeon Richter un Lundbeck; ir atbildīgais pētnieks Lundbeck (Lu AF11167, vortioxetine), Janssen Cilag (Seltorexant) un Sunovion (SEP 363856) klīniskajos pētījumos.</i>
-----------------------------	---

<input type="checkbox"/> Nē	<input checked="" type="checkbox"/> Jā, iepriekšējo 3 (trīs) gadu periodā Lūdzu norādiet uzņēmumu /us un produktu /us: <i>Saņēmis pētījuma grantus no Gedeona Rihtera un Lundbeck, lektora honorārus un bijis konsultants Abbvie, Gedeon Richter, Grindex, Janssen Cilag, Lundbeck, Servier un Zentiva; ir bijis atbildīgais pētnieks Lundbeck (Lu AF11167, vortioxetine), Janssen Cilag (Seltorexant) un Sunovion (SEP 363856) klīniskajos pētījumos.</i>
-----------------------------	---

Esmu produkta patenta īpašnieks.	
<input checked="" type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> 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) un / vai mājsaimniecībā dzīvo persona, kurai ir finansiāla ieinteresētība (<i>pieder akcijas vai daļas</i>) vai saimnieciskas darbības līguma attiecības, vai ietekme attiecībā uz lēmumu pieņemšanu farmaceitiskās darbības uzņēmumā	
<input checked="" type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Jā Lūdzu norādiet uzņēmumu /us: Click or tap here to enter text.

Man ir finansiāla ieinteresētība (<i>pieder akcijas vai daļas</i>) vai man ir saimnieciskas darbības līguma attiecības, vai man ir radinieks, vai mājsaimniecībā dzīvo persona, kurai ir ietekme attiecībā uz lēmumu pieņemšanu uzņēmumā, kura darbības joma ir saistīta ar mana amata pienākumu izpildi.	
<input checked="" type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Jā Lūdzu norādiet uzņēmumu /us: Click or tap here to enter text.

Ar šo apstiprinu, ka bez iepriekš minētajām man NAV nekādu citu saistību vai faktu, kas būtu paziņojami Zāļu valsts aģentūrai un sabiedrībai. Gadījumā, ja man radīsies jaunas papildu saistības, es par to informēšu Zāļu valsts aģentūru.

Rīgā, 30.12.2020.