



Zāļu valsts aģentūra

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

Interesešu konflikta deklarācija

Es, Jānis Zvejnieks, ar šo paziņoju,
(vārds, uzvārds)

ka manas vienīgās tiešās vai netiešās saistības ar farmācijas industriju ir zemāk norādītās:

(Lūdzu, ievēlējiet krustiņus 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.

Nē Jā

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.

Nē Jā, šobrīd.

Jā, iepriekšējo 3 (trīs) gadu periodā

Esmu produkta patenta īpašnieks.

Nē Jā

Man ir radnieks (tēvs, māte, vecāmāte, vecaistēvs, bērns, mazbērns, adoptētais, adoptētājs, brālis, māsa, pusmāsa, pusbrālis, laulātais) un / vai mājsaimniecībā dzīvo persona, kurai ir finansiāla ieinteresētība (*pieder akcijas vai daļas*) vai saimnieciskas darbības līguma attiecības, vai ietekme attiecībā uz lēmumu pieņemšanu farmaceitiskās darbības uzņēmumā.

Nē Jā

Man ir finansiāla ieinteresētība (*pieder akcijas vai daļas*) vai man ir saimnieciskas darbības līguma attiecības, vai man ir radnieks, vai mājsaimniecībā dzīvo persona, kurai ir ietekme attiecībā uz lēmumu pieņemšanu uzņēmumā, kura darbības joma ir saistīta ar mana amata pienākumu izpildi.

Nē Jā

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, 07.02.2019.

(datums)

(paraksts)