

Додаток 2
до Порядку запобігання та
врегулювання конфлікту інтересів
у Державному підприємстві
«Державний експертний центр
Міністерства охорони здоров'я
України»
(пункт 10 розділу III)

ЗАЯВА
про наявність / відсутність конфлікту інтересів

Прізвище, ім'я по-батькові _____

Тел. _____

Посада, структурний підрозділ _____

1. ТАБЛИЦЯ ПЕРЕВІРКИ НАЯВНОСТІ ПРИВАТНОГО ІНТЕРЕСУ

№	Сфера потенційного конфлікту інтересів	Так*	Ні
1	Чи володієте Ви або близькі Вам особи** акціями, частками у статутному капіталі фармацевтичних компаній, дистриб'юторів лікарських засобів (ЛЗ), КДО (компанія, яка надає послуги з організації, проведення та супроводу клінічних випробувань ЛЗ на замовлення фармацевтичних та біотехнологічних компаній) або виробників медичних виробів?		
2	Чи займалися Ви або близькі Вам особи протягом останніх двох років діяльністю, пов'язаною з розробкою, реєстрацією, перереєстрацією, внесенням змін, оцінкою медичних технологій (ОМТ), виробництвом, імпортом чи реалізацією ЛЗ та медичної продукції?		
3	Чи є Ви або близькі Вам особи членами наглядових рад, консультативних чи експертних органів фармацевтичних компаній та/або заявників/представників заявників		

№	Сфера потенційного конфлікту інтересів	Так*	Ні
	фармацевтичних компаній?		
4	Чи отримували Ви протягом останніх двох років винагороди, гранти, гонорари за лекції, консультації чи участь у дослідженнях від фармкомпаній чи спонсорів клінічних випробувань?		
5	Чи наявні у Вас приватні інтереси (майнові чи немайнові), які можуть вплинути на об'єктивність проведення експертизи реєстраційних матеріалів, матеріалів клінічних випробувань чи ОМТ?		
6	Чи надаєте Ви будь-які послуги (консультаційні, юридичні, ІТ, освітні, інформаційні тощо) або виконуєте роботу за сумісництвом/цивільно-правовими договорами для суб'єктів господарювання, які є заявниками послуг або контрагентами ДЕЦ?		
7	Чи маєте Ви або Ваші близькі особи ділові, фінансові, професійні або інші контакти чи зв'язки з фізичними та/або юридичними особами – резидентами російської федерації, Республіки Білорусь або інших країн, що підтримують збройну агресію російської федерації проти України або до яких застосовано спеціальні економічні та інші обмежувальні заходи (санкції) рішеннями Ради національної безпеки і оборони України (РНБО)?		

Примітка:

* якщо так, надати роз'яснення в Деклараційному твердженні.

** під близькими особами розуміються особи, зазначені у ст. 1 Закону України «Про запобігання корупції».

2. ДЕКЛАРАЦІЙНЕ ТВЕРДЖЕННЯ

Зобов'язуюсь виконувати свої посадові обов'язки неупереджено, об'єктивно та вчасно повідомляти керівника і Уповноважену особу з питань запобігання корупції ДЕЦ про будь-які обставини, що можуть призвести до виникнення реального чи потенційного конфлікту інтересів у майбутньому.

Підтверджую, що серед працівників ДЕЦ, які перебуватимуть у моєму прямому підпорядкуванні або у підпорядкуванні яких перебуватиму я, **ВІДСУТНІ** близькі особи у розумінні ст. 1 Закону України «Про запобігання корупції».

Підтверджую **ВІДСУТНІСТЬ** конфлікту інтересів



Заявляю про НАЯВНІСТЬ потенційного / реального конфлікту інтересів (опис обставин конфлікту інтересів)



Підтверджую, що надана мною інформація є повною, достовірною та актуальною на дату підписання цієї Заяви.

«__» _____ **20** року _____ / _____

(підпис)

ПІБ
