

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **Krzysztof Henryk Dowgierd**

(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Centrum Medyczne Woś and Piwowarczyk Spółka Jawna, Dąbska 18N, M. 1-3, 31-572 Kraków, NIP: 6751558415 w dniu **15/12/2025** w postaci przelewu na konto.

oraz

"ENGEL-INTERNATIONAL" CARSTEN ALBERT ENGEL, Stanisława Staszica 17, 15-071 Białystok, NIP: 9661235360 w dniu **16/12/2025** w postaci przelewu na konto.

2) wykonującego 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 od jakiego):

nie dotyczy

w dniu w postaci
.....

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

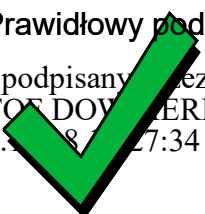
nie dotyczy

w dniu w postaci
.....

Prawidłowość

nieznanaPrawidłowy podpis

Dokument podpisany przez
KRZYSZTOF DOWGIERD
Data: 2025.12.18 17:34 CET



4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie dotyczy

w dniu w postaci

.....

5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie dotyczy

w dniu w postaci

.....

6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie dotyczy

w dniu w postaci

.....

7) 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 od jakiego):

nie dotyczy

w dniu w postaci

.....

8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie dotyczy

w dniu w postaci

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Olsztyn, dnia 17/12/2025
(miejscowość, data)

.....
(podpis)