

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **Krzysztof Henryk Dowgierd**

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):

Engel International Carsten Albert Engel Stanisława Staszica 17 15-071 Białystok,
NIP: 9661235360 w dniu **19/01/2026** w postaci przelewu na konto.

ChM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Lewickie 3B 16-061 Juchnowiec Kościelny,
NIP: 9661176019 w dniu **22/01/2026** 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):

Alfakonferencje Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Wiosenna 15 60-185 Skórzewo, NIP:
7773403057 w dniu **13/01/2026** w postaci przelewu na konto.

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
.....

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 23/01/2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Prawidłowość
nieznanaPrawidłowy podpis

Dokument podpisany przez
KRZYSZTOF DOYMERD
Data: 2026-01-24 15:09:06 CET

