

**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(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

**ALINE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Kaprów 3A m. 16, 80-316 Gdańsk w dniu 16/07/2026 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):

**nie dotyczy**

w dniu ..... w postaci .....

2) 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 .....

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

**nie dotyczy**

w dniu ..... w postaci .....

4) 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 .....

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

**nie dotyczy**

w dniu ..... w postaci .....

6) 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 .....

7) będącego współnikiem 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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Olsztyn, dnia 22/07/2026**

.....  
(miejscowość, data)

Prawidłowość nieznana  
Prawidłowy podpis

Dokument podpisany przez  
KRZYSZTOF WIGIERD  
Data: 2026-07-22 10:51:24  
CEST

