

Szczegółowe warunki konkursu ofert
na wykonywanie usług medycznych z zakresu kardiologii inwazyjnej w Szpitalu Powiatowym im. dr
Tytusa Chałubińskiego,
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

**Załącznik nr 8
do Szczegółowych Warunków Konkursu**

pieczęć Szpitala

**konkurs ofert z dnia na wykonywanie usług medycznych z zakresu kardiologii
inwazyjnej w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane**

Oświadczenie:¹

- Przewodniczącego Komisji konkursowej
- Sekretarza Komisji konkursowej
- Członka Komisji konkursowej

Imię (imiona):

Nazwisko:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że:

- 1) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z żadnym z oferentów;
- 2) nie pozostaję z żadnym oferentem w stosunku nadrzędności służbowej;
- 3) nie pozostaję w stosunku nadrzędności służbowej wobec małżonka, krewnego i powinowatego do drugiego stopnia albo osoby związanej z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli żadnego z oferentów.

Zakopane, dnia: r.

.....
(podpis)

W związku z zaistnieniem okoliczności, o której mowa w pkt.:.....² podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

Zakopane, dnia: r.

.....
(podpis)

¹ Zaznaczyć właściwe.

² Wymienić pkt. od 1 do 4, jeżeli dotyczy.