

*Wojewódzki Szpital Podkarpacki
im. Jana Pawła II w Krośnie
38 – 400 Krosno, ul. Korczyńska 57*

Oświadczenie członka komisji konkursowej – dotyczy postępowania nr EM/ 2/ 2023

Imię.....

Nazwisko.....

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że **nie**:

1. ubiegam się o udzielenie zamówienia,
2. pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Oferentem,
3. jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Oferentem,
4. jestem osobą pozostającą wobec Oferenta w stosunku nadrzędności służbowej,
5. jestem osobą, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

Krosno, dnia r.

.....
(podpis)

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

Krosno, dnia r.

.....
(podpis)