

Załącznik nr 1
do Regulaminu Pracy
Komisji Konkursowej

KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA "PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA OSTEOPOROZY WŚRÓD
MIESZKAŃCÓW GMINY PIŁA NA LATA: 2023-2025"

OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta, nie pozostają wobec mnie w stosunku nadrzeczności służbowej.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis członka Komisji Konkursowej