

.....
(imię i nazwisko)

Police, dnia ... października 2017 r.

.....
.....
(numer, data i tytuł uchwały w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż jako osoba wchodząca w skład komisji konkursowej biorąca udział w opiniowaniu oferty, złożonej w ramach ogłoszonego przez Zarząd Powiatu w Policach otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego w zakresie ochrony zdrowia polegającego na budowie na terenie Powiatu Polickiego hospicjum stacjonarnego, przeznaczonego dla osób terminalnie i nieuleczalnie chorych, będących mieszkańcami Powiatu Polickiego, nie podlegam wyłączeniu od udziału w opiniowaniu ofert na podstawie art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

.....
(podpis składającego oświadczenie)