

.....
imię i nazwisko

Police, dnia ... kwietnia 2011 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 w 2011 r. zadania publicznego w zakresie ochrony zdrowia polegającego na prowadzeniu na terenie Powiatu Polickiego domowej opieki hospicyjnej (hospicyjnego zespołu opieki domowej) dla terminalnie i nieuleczalnie chorych, nie podlegam wyłączeniu od udziału w opiniowaniu oferty na podstawie art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

.....
podpis składającego oświadczenie