



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

Jestem:

- Lekarzem specjalistą w dziedzinie psychiatrii/lekarzem psychiatrą I stopnia/lekarzem w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii*
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia
- dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia*

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Nie jestem prawomocnie skazana/y za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Nie jestem zatrudniona/y jednocześnie na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (IZ PO).

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Nie jestem powiązana/ny osobowo lub kapitałowo z Udzielającym zamówienie (Liderem i Partnerem projektu). Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Udzielającym zamówienie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Udzielającego zamówienie lub osobami wykonującymi w imieniu Udzielającego zamówienie czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Przyjmującego zamówienie a Przyjmującym zamówienie, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Nie jestem pracownikiem Lidera ani Partnerów Projektu

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie