Załącznik nr 2

do ogłoszenia o konkursie ofert

..................................................... Police, dnia ... kwietnia 2022 r.

(imię i nazwisko)

.......................................................................................................

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

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż jako osoba wchodząca w skład komisji konkursowej biorąca udział w opiniowaniu ofert, złożonych w ramach ogłoszonego przez Zarząd Powiatu w Policach konkursu ofert na realizację w 2022 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Powiatowy program przeciwdziałania nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szkół podstawowych w Powiecie Polickim”, 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 2021 r. poz. 735 z późn. zm.).

.....................................................

(podpis składającego oświadczenie)