

Załącznik nr 5

Oświadczenie o niekaralności z tytułu nienależytego wykonywania zobowiązań

Ja, niżej podpisany/a.....
(zwanego dalej Oferentem), w związku ze złożeniem oferty w konkursie ofert organizowanym przez Gminny Ośrodek Zdrowia w Ornontowicach na **świadczenia lekarskie w Podstawowej Opiece Zdrowotnej (POZ)** oświadczam, że:

1. nie byłem/łam karany/a* prawomocnym wyrokiem sądu za nienależyte wykonywanie zobowiązań związanych z prowadzeniem działalności leczniczej lub świadczeniem usług medycznych,
2. nie byłem/łam pozbawiony/a* uprawnień do wykonywania działalności leczniczej ani nie byłem/łam* przedmiotem postępowań dyscyplinarnych skutkujących ograniczeniem uprawnień zawodowych personelu, który będzie realizował świadczenia w ramach niniejszego konkursu.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

Data i miejsce:

Podpis i pieczęć Oferenta:

*niepotrzebne skreślić