

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE PRIVIND EVITAREA CONFLICTULUI DE INTERESE**

Subsemnatul ....., in calitate de reprezentant legal al ....., CUI/CIF ....., avand sediul social in ....., str. ...., nr. ...., cunoscând ca falsul in declaratii este pedepsit de Codul Penal si sub sanctiunea excluderii din procedura, declar pe propria raspundere, ca: nu ma aflu in situatia unui conflict de interese cu persoanele din conducerea Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu” sau cu persoanele implicate in procesul de selectie a partenerilor.

Data:

Denumire organizatie:

Reprezentant legal:

Semnatura .....

Stampila