Znak sprawy: 1/07/2015 Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pn: ***Audyt zewnętrzny projektu pn: „Dolnośląskie e-Zdrowie etap 2 – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”***

# 

**Oświadczenie nr 1**

Przystępując do realizacji usługi przeprowadzenia audytu zewnętrznego projektu nr RPDS.02.02.00-02-003/12 pt. „Dolnośląskie e-Zdrowie etap 2 – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”*,* realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-RPDS.02.02.00-02-003/12-00 z dnia 14 maja 2013 r. przez Beneficjenta:

* + - * *Lidera -* Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego;
      * *Partnerów Projektu –* Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, Sanatoria Dolnośląskie Sp. z o.o.

ja …………………………………, jako wykonawca/osoba wchodząca w skład zespołu przeprowadzającego audyt zewnętrzny[[1]](#footnote-1) ww. projektu, oświadczam, iż:

1. nie jestem audytorem wewnętrznym/biegłym rewidentem/księgowym Beneficjenta;
2. nie przygotowywałem(-am), nie realizuję/nie realizowałem(-am) projektu oraz nie uczestniczę/nie uczestniczyłem(-am) w projekcie, który podlega audytowi zewnętrznemu;
3. nie wykonuję/nie wykonywałem(-am) innych czynności na rzecz Beneficjenta, a dotyczących projektu, który podlega audytowi zewnętrznemu.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznym podpisem świadom/a/i odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

……………………………………………………… …………………………………………...

Miejscowość, data czytelny podpis

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)