**Anexa 2 - Declarație privind eligibilitatea**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
privind îndeplinirea condițiilor de eligibilitate

Subsemnatul(a), ...........................................................,  
în calitate de reprezentant legal al ..........................................................,  
cu sediul în .........................................................., cod fiscal .......................,  
telefon ......................., e-mail ...................................,

în conformitate cu cerințele prevăzute în anunțul de selecție parteneri lansat de **Institutul Regional de Oncologie Iași**, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că:

1. Organizația pe care o reprezint:
   * este o persoană juridică de drept privat legal constituită în România;
   * nu se află în stare de faliment, dizolvare sau lichidare;
   * nu face obiectul unui conflict de interese;
   * nu are datorii restante la bugetul de stat sau la bugetele locale;
   * nu a fost condamnată pentru infracțiuni care aduc atingere intereselor financiare ale UE;
   * nu a fost implicată în activități de fraudă, corupție sau alte nereguli privind fondurile publice;
   * nu se află în conflict juridic sau de natură penală cu autoritățile contractante;
2. Sunt îndeplinite toate condițiile legale pentru a participa în cadrul unui parteneriat pentru un proiect cu finanțare nerambursabilă.

Semnat astăzi, .................., la ....................

Semnătură: ........................................  
Nume, prenume: ...................................  
Funcție: .............................................  
Ștampilă (dacă este cazul)

**Anexa 3 - Declarație de lipsă a conflictului de interese**

**DECLARAȚIE**  
privind inexistența unui conflict de interese

Subsemnatul(a), ...........................................................,  
în calitate de reprezentant legal al ..........................................................,  
declar pe propria răspundere că:

* Nu există niciun conflict de interese între organizația pe care o reprezint și **Institutul Regional de Oncologie Iași**, care ar putea afecta imparțialitatea procedurii de selecție sau implementarea ulterioară a proiectului.
* Nu avem legături economice, familiale, profesionale sau personale care ar putea influența deciziile comisiei de selecție sau desfășurarea proiectului.
* Vom informa în scris de îndată ce va apărea un potențial conflict de interese.

Data: ..................  
Semnătura: ........................................  
Nume, prenume: ...................................  
Funcție: .............................................  
Ștampilă (dacă este cazul)