

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1» В Г. ТАГАНРОГЕ
(ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге)

П Р И К А З

25.05.2023

221/6

г. Таганрог

О заполнении деклараций об отсутствии личной заинтересованности (конфликта интересов) при осуществлении закупок для нужд ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге

В целях реализации требований Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», а также в целях предотвращения, пресечения коррупционных правонарушений,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму Декларации об отсутствии личной заинтересованности (конфликта интересов) согласно приложению.
2. При применении конкурентных способов, при осуществлении закупок у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) для нужд ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге членам комиссии (комиссий) по осуществлению закупок, ответственным за осуществление закупки (закупок) лицам декларировать отсутствие личной заинтересованности (конфликта интересов) по форме согласно приложению.
3. Установить, что заполненные членами комиссии (комиссий) по осуществлению закупок, ответственными за осуществление закупки (закупок) лицами Декларации хранятся в составе закупочной документации.
4. Специалисту по кадрам 1 категории (Гончарова О.М.) в течение 7 рабочих дней со дня принятия настоящего приказа ознакомить работников ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге с настоящим приказом под роспись.
5. Оператору ЭВ и ВМ (Рубан Е.А.) в течение 3 рабочих дней со дня принятия настоящего приказа разместить его электронную копию в разделе «Противодействие коррупции/Нормативные правовые и иные акты в сфере противодействия коррупции» на официальном сайте ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Завьялову Л.М.
7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его принятия.

Главный врач



А.В. Ефремова

Декларация
об отсутствии личной заинтересованности (конфликта интересов)
(форма)

идентификатор _____ (для конкурентных способов указывается ИКЗ либо иной идентификатор, при осуществлении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) указывается номер контракта (договора))

Настоящим подтверждаю отсутствие личной заинтересованности (конфликта интересов) между мной и _____ (указывается наименование участника закупки либо лица, с которым заключается договор (контракт) с учетом положений статей 31, 39 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», статьи 3 Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», статьи 10 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

_____ (указываются ФИО, должность и проставляется подпись работника).

« ____ » _____ 20__