

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy

Siedziba, adres Wykonawcy

Tel./fax

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej polegającego na zapewnieniu w okresie od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r. miejsc dla osób bezdomnych **w schronisku** dla bezdomnych.

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia, zgodnie z art. 48a ust. 2g ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 poz. 1507)
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w zapytaniu ofertowym i przepisach prawa.

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....
miejsce, data