

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

Siedziba, adres Wykonawcy

.....
.....

Tel./fax

.....
.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego

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 warunkami kadrowymi, umożliwiającymi prawidłową realizację zamówienia
 - 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

.....
miejscowość, data