

**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 kwietnia 2018 r. do 31 grudnia 2018 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;
- 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