

Nazwa Wykonawcy

.....
.....
.....

Tel./fax

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Dąbrowa Chełmińska,

oświadczam/y, że:

- 1) spełniam/y warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia, w tym standardy określone rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 896);
- 2) posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 3) jestem/śmy podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- 4) posiadam/my odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia;
- 5) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania usługi oraz osobami zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- 6) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia;
- 7) w razie wybrania oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta