

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych oraz dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi z terenu Gminy Dobrcz” oświadczam/y, że Wykonawca spełnia następujące warunki:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego.
2. Jest podmiotem, którego cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym.
3. Jest podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę.
4. Posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania usługi.
5. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
6. Dysponuje odpowiednimi osobami zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
7. Pozostaje w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.
8. Spełnia warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data

Podpis/podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy