

dnia .....

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa oferenta :.....

z siedzibą w: kod..... miejscowość.....

Adres: ul. ....

Województwo:.....

REGON..... NIP.....

Telefon..... fax.....

e-mail.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych ( kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Białobrzegi”.

**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 opisie przedmiotu zamówienia.

.....

(Miejscowość, dnia)

.....

(podpis osoby uprawnionej)