

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Nazwa: .....
2. Adres: .....
3. Forma kontaktu: .....
4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy: .....
- .....
5. Osoba do kontaktu: .....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert na zamówienie pn. „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Pierzchnica**”

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- 3) bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę;
- 4) posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- 5) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- 6) dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- 7) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia;
- 8) spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis osoby uprawnionej