

## **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego nr AA.26.24.2019 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.

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego wpisu do rejestru miejsc tymczasowego schronienia prowadzonego przez właściwego miejscowo Wojewodę.
2. ....  
.....
3. ....  
.....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby/osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy