

## 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 (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Żabno” 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