

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego nr I-4320-1/23 z dnia 8 grudnia 2023 roku na zamówienie pn.: **Świadczenie w 2024 roku usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet i 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 właściwego 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 standard usług świadczonych w prowadzonych przez oferentów placówkach był zapewniony na poziomie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896).
9. Spełnia warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym I-4320-1/23 z dnia 8 grudnia 2023 roku.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis/ podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy