

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych( kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Dąbrowa Tarnowska.

### **Informacja o Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Siedziba, adres Wykonawcy: .....

.....

Tel./fax: .....

E-mail: .....

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

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 Dąbrowa Tarnowska”.

### **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, data

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