**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁKU W POSTEPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „usługa schronienia dla bezdomnych kobiet, których ostatnim miejscem
zameldowania była Gmina Janowice Wielkie ”.

 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