

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia
dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) których ostatnim miejscem
zameldowania jest Gmina Kępice

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy:.....

Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):.....

.....

Tel.....

Adres e-mail:

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.:
„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn)”, których
ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Kępice.

Oświadczamy, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

- posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- jesteśmy podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- wpisu do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonym przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę, na podstawie przepisu art. 48a ust.11 ustawy o pomocy społecznej;
- posiadamy wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi;
- pozostajemy w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia
- spełniamy standard podstawowych usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy