

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania cenowego na zamówienie

„ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA

DLA OSÓB BEZDOMNYCH na rok 2025” w formie:

1/ schroniska dla osób bezdomnych,

2/ schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, *

oświadczam/y, że spełniam/y warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania cenowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym.
3. Bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę.
4. Posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi.
5. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
6. Dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia.
7. Pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.
8. Spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

dnia.....

.....
(podpis lub podpis i pieczęć Wykonawcy)

* Właściwe podkreślić