

Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego na świadczenie usług
schronienia w schronisku dla osób bezdomnych
(kobiet i mężczyzn) oraz dla osób bezdomnych
z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn)
z terenu gminy Dobrcz.

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) oraz dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn) z terenu Gminy Dobrcz” 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 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 warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.

.....
Miejscowość i data

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