

.....  
(Nazwa Wykonawcy)  
.....

.....  
( Adres, telefon)

.....  
(Miejscowość, data)

## **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa oferenta :.....  
z siedzibą w: ..... miejscowość.....  
Adres: .....  
Województwo:.....  
REGON..... NIP.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Warlubie**”

### **Oświadczam/y, że spełniamy 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 uprawnionej)