

Informacja o Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:.....

Siedziba, adres Wykonawcy:.....

Tel./fax.....

E – mail:.....

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. „Świadczenie w 2021 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Wisła.”

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

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

....., dnia.....

miejsowość

.....

Pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy