Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia osobom bezdomnym

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIENIU WARUKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pod nazwą: „Udzielenie w 2025 roku schronienia osobom bezdomnym z tereny Gminy Kamieniec w noclegowni” oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego:

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania'
* jestem podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
* jestem podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez Wojewodę,
* posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
* dysponuję odpowiednimi osobami, zdolnymi o prawidłowej realizacji zamówienia,
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
* spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.



(miejscowość data) (podpis osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)