

do zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Lidzbark

**Wykonawca:**

1. Nazwa Wykonawcy: .....

2. Adres Wykonawcy ( siedziba prowadzenia działalności):

.....

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Lidzbark”.

**Oświadczamy, że spełniamy niżej wymienione warunki**

**udziału w postępowaniu:**

- posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- jesteśmy podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym, jak również posiadamy wpis do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełniam/y standard podstawowych usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....

miejscowość, data

.....

podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy