

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

.....

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto Białogard w roku 2021, znak sprawy SAO.271.4.3.2020:

Oświadczam/y, że

- 1) spełniam/y warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
- 2) posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 3) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- 4) posiadam/my odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia,
- 5) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania usługi oraz osobami zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 6) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia,
- 7) w razie wybrania oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- 8) spełniam/y standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896),
- 9) spełniamy wymagania sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe określone w obowiązujących przepisach.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Wykonawcy