**Załącznik Nr 2 – oświadczenie Wykonawcy**

MGOPS-271-1/2019

**Dane podmiotu składającego świadczenie:**

**Nazwa:**

...………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………….……

**Siedziba:**

...………………………………………………………………………………………….………….…

………………………………………………………………………………………..…………………

**NIP:** …………………………………………..; **REGON:** ………………………………………..…..

**Adres e**-**mail:** ……………………………………………….; **Tel.:**………………………………..….

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, dotyczącego zamówienia pn. *„Świadczenie na rzecz osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), w 2019 r., usług schronienia oraz usług schronienia wraz z usługami opiekuńczymi.”* oświadczam/y, że:

1. Wykonawca spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego (tak jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania);
2. Cele statutowe Wykonawcy *obejmują / nie obejmują\** prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
3. Wykonawca dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, niezbędnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
4. Wykonawca dysponuje odpowiednimi zasobami kadrowymi niezbędnymi dla prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia;
5. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwala prawidłowo wykonać przedmiot zamówienia;
6. Wykonawca spełnia warunki zastrzeżone w opisie przedmiotu zamówienia;

…………………………………., dnia ……………….. ..….……………………………

(miejscowość) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej

**\*niepotrzebne skreślić**