Załącznik Nr 2 – oświadczenie Wykonawcy

MGOPS-26-7/2023

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 2024 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**