

Informacja o Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:.....

Siedziba, adres Wykonawcy:.....

Tel./fax.....

E – mail:.....

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. „Świadczenie w 2021 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i dwóch mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Zielonki.”

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
1. bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
2. bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez Wojewodę,
3. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usługi,
4. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
5. dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
6. pozostawiania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
7. spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia,
8. spełnienia standardów 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, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896), z uwzględnieniem okresu przejściowego tj. ustawy z dnia 8 lutego 2018 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 700 z dnia 2018.04.10).

....., dnia.....
miejscowość

.....
Pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

