

**Załącznik nr 2
do Zapytania Ofertowego**

Nazwa Wykonawcy.....

.....

.....

Siedziba, adres.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, dotyczącego:

„Zapewnienia tymczasowego całodobowego schronienia osobom tego pozbawionym(kobietom i/lub mężczyznom) z terenu Gminy i Miasta Żuromin w schronisku dla osób bezdomnych”

oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem Zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) nasze cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- 3) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- 4) posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- 5) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 6) dysponuję/my odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 7) jesteśmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej