Załącznik Nr 1

do FORMULARZA OFERTOWEGO Nr 1/2021 NA SCHRONIENIE OSÓB BEZDOMNYCH z dnia 22.02.2021. dla Gminy Potok Wielki.

...................................................................

( pieczątka firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa oferenta:………………………………………………................................................

...................................................................................................................................................

z siedzibą w: kod………………………… miejscowość……………………………………..

Adres: ul. ………………………………………………………...............................................

Województwo…………………………………………………...............................................

REGON………………………………………….. NIP……………………………………..

Telefon …………………………………………. fax ……………………………………….

e-mail …………………………………………………………..

przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie zapewnienie schronienia osobom bezdomnym mężczyznom, kobietom dla mieszkańców z terenu Gminy Potok Wielki

**oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:**

* posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej
z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności
w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
* bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowe schronienie prowadzone przez Wojewodę,
* posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usługi,
* dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
* dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
* pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
* spełnienie warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

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

  ( miejscowość i data )

 ..............................................................................................

 *(podpis i pieczątki osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*