Załącznik Nr 2

do Zapytania ofertowego

na zapewnienie schronienia osobie bezdomnej

z terenu Gminy Urszulin

**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 zapewnienie schronienia osobie bezdomnej z terenu Gminy Urszulin na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. ,,Prawo zamówień publicznych”.

**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 tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
* posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania 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,
* spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

……………………………..

(miejscowość i data)

…………………………………………….

(podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy)