

### Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba, adres Wykonawcy.....

Tel/fax .....

E-mail .....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie - zapewnienie usługi w zakresie noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn ) z terenu Gminy Miejskiej Aleksandrów Kujawski

Oświadczam, że

Wykonawca spełnia następujące warunki :

- ✓ posiada cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- ✓ posiada wpis w rejestr placówek prowadzonych przez wojewodę zapewniających miejsca noclegowe
- ✓ posiada doświadczenie w zakresie realizacji tego rodzaju usług będących przedmiotem zamówienia
- ✓ dysponuje odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia
- ✓ dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia

.....  
/ miejscowość, data /

.....  
/ podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy /