

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:

Świadczenie usług polegających na zapewnieniu osobom bezdomnym (kobietom i mężczyznom) z terenu Gminy Miejskiej Aleksandrów Kujawski schronienia w postaci miejsca noclegowego w noclegowni, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Miejska Aleksandrów Kujawski /w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn.zm.)/ ,

oświadczam, że Wykonawca spełnia następujące warunki :

- posiada cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- posiada wpis do rejestru 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 /