*Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego*

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

pieczęć Wykonawcy

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Jeżowe 136 A**

**37-430 Jeżowe**

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Nazwa: ………………………………………………………….

2. Adres: ………………………………………………………….

3. Forma kontaktu: ………………………………………………………….

4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy:

…………………………………………………….

5. Osoba odpowiedzialna/do kontaktu: …………………………………………………….

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: **„Świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Jeżowe na rok 2023”**

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 odpowiedniej 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

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

miejscowość i data podpis i pieczęć

*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)*