

GOPS.26.1.2.2023

.....  
(nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres, telefon)

### Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa oferenta .....

z siedzibą w: ....., miejscowość .....

Adres .....

Tel/fax .....

E-mail .....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego – „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Łuzna w 2024 roku**”.

Oświadczam, że Wykonawca spełnia następujące warunki:

- 1) posiada cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- 2) posiada wpis w rejestr placówek prowadzonych przez wojewodę zapewniających miejsca noclegowe
- 3) posiada doświadczenie w zakresie realizacji tego rodzaju usług będących przedmiotem zamówienia
- 4) dysponuje odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia
- 5) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia
- 6) pozostaje w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia
- 7) spełnia warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania wykonawcy