Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…………………………………… pieczątka

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Radoszyce

**Oświadczam/y, że jako Wykonawca spełniam/y warunki dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej
z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich stosowania;
2. bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności
w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
3. bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę;
4. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
5. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
6. dysponowania odpowiednimi osobami zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
7. pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zadania;
8. spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

……………………………………… …………………………………….… miejscowość, data podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy