załącznik nr 2

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(Dane oferenta)

.....dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam/oświadczamy*, że spełniam/y warunki dotyczące:

a) standardu podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018, poz. 896).
b) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
c) bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
d) bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez Wojewodę,
e) posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usługi,
f) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
g) dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
h) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
i) spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

.....
(Podpis Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić