

Nazwa Wykonawcy

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

Tel./fax

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu na świadczenie usług schronienia dla 6 osób bezdomnych (mężczyzn i kobiet), z terenu Miasta Międzyrzec Podlaski

Oświadczam/y, że

- 1) spełniam/y warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
- 2) posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego,
- 3) jestem/śmy podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- 4) posiadam/my odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia,
- 5) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania usługi oraz osobami zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 6) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia,
- 7) w razie wybrania oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta