

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach
ul. Jana III Sobieskiego 125
42 – 580 Wojkowice

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Nazwa wykonawcy:.....
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):.....
3. Adres do doręczeń/korespondencji:.....
4. Województwo:.....
5. Nr KRS (jeśli dotyczy):.....
6. NIP:.....
7. REGON:.....
8. Telefon:.....
9. Fax:.....
10. Adres e-mail:.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie w zakresie: „Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych w okresie od 01.07.2023r do 30.06.2024r. w formie:

- 1/ schroniska dla osób bezdomnych,
- 2/ schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi”.

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące świadczenia usług w formie *:

- 1/ schroniska dla osób bezdomnych,
- 2/schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi,

Spełniamy warunki w zakresie:

1. Prowadzenia działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Prowadzenia placówek wpisanych przez Wojewodędo rejestru miejsc, w których udziela się tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych/ schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi*.
3. Dysponowania odpowiednim personelem zgodnie z wymogami art 48a ust.2g i 2h ustawy o pomocy społecznej.
4. Zapewniania minimalnego standardu usług podstawowych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27.04. 2018r. w sprawie minimalnych

standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, ogrzewalni (Dz.U. 2018 poz.896 ze zm.).

5. Minimalny standard obiektu, w którym mieści się schronisko jest zgodny z załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896 ze zm.).
6. Sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

*Uwaga! Należy oznaczyć zgodnie z formą świadczenia usług, której oferta dotyczy.

