Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający
Gmina Włoszczowa - Ośrodek Pomocy Społecznej we Włoszczowie
ul. Partyzantów 14,
29-100 Włoszczowa

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:.....

Przystępuje do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie w zakresie: „Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych na rok 2027 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,

Spełniam warunki w zakresie:

1. Prowadzenia działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Prowadzenia placówek wpisanych przez Wojewodę Świętokrzyskiego do 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 (Dz. U. 2026 poz. 639 ze zm.).

4. Zapewniania minimalnego standardu usług podstawowych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 lipca 2026r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, ogrzewalni (Dz.U. 2026 poz. 1032).
5. Zapewnienia minimalnego standardu obiektów, w których będą świadczone usługi zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 lipca 2026r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, ogrzewalni (Dz.U. 2026.poz. 1032).
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.