

.....
(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:.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie w zakresie:

„Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych na rok 2023 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 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.
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. Zapewnienia minimalnego standardu obiektów, w których będą świadczone usługi 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.896ze 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.