

Zamawiający:

Gmina Szczecinek – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku ul. Piłska 3,
78-400 Szczecinek

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Nazwa wykonawcy:
2. Adres wykonawcy (siedziba):
3. Adres Wykonawcy 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 w 2026 roku dla osób bezdomnych z ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały na terenie Gminy Szczecinek w formie schroniska dla osób bezdomnych.**

Oświadczam, że spełniamy następujące warunki:

- nasz podmiot jest wpisany do rejestru miejsc, w których gminy udzielają tymczasowego schronienia w schroniskach dla osób bezdomnych, schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, noclegowniach oraz ogrzewalniach prowadzonego przez właściwego wojewodę;
- spełniamy minimalne standardy podstawowych usług świadczonych w schroniskach dla osób bezdomnych oraz minimalny standard obiektów, w których mieszczą się schroniska dla osób bezdomnych określony w Rozporządzeniu 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. z 2018 r., poz. 896).;
- do wykonywania czynności w zakresie usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych zatrudniamy personel zgodnie z wymogami zawartymi w art. 48a ust. 2g ustawy o pomocy społecznej,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwala na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia;
- posiadamy doświadczenie w wykonywaniu usług związanych z przedmiotem zapytania ofertowego;
- posiadamy tytuł prawny do dysponowania lokalem, budynkiem na cele związane z przedmiotem niniejszego zamówienia a obiekt spełnia wszystkie wymagane przez przepisy prawa wymagania do prowadzenia schroniska jak: sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe oraz inne wymagane przez obowiązujące przepisy prawa do prowadzenia wskazanej przez Wykonawcę działalności.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy