*Załącznik nr 2*

**1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa (firma ) wykonawcy :………………………………………………………………………………………

Siedziba i adres wykonawcy:……………………………………………………………………………………..

Tel./ fax:……………………………………………………………………………………………………………………

E-mail :

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn: **„Świadczenie usług schronienia dla 2 osób” z terenu Gminy Jasło tj. (1 kobiety/ 1 mężczyzny) w postaci:**

1. **schroniska dla osób bezdomnych,**
2. **schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi,**
3. **noclegowni,**
4. **ogrzewalni.**

**Oświadczam/y,**

**że Wykonawca spełnia warunki dotyczące ;**

* Posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania ,
* Bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
* Bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę ,
* Posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi ,
* Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania usługi ,
* Dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
* Pozostawienia w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia ,
* Spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia

 ………………………………… …………....……………………………………………..

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej /

osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy