

.....
(miejscowość, data)

.....
(pełna nazwa, NIP i adres oferenta)

REGON:.....

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 3 - go Maja 15
36 – 030 Białowa

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na świadczenie usług w zakresie zapewnienia schronienia osobom bezdomnym z usługami opiekuńczymi zgodnie z warunkami określonymi w ww. zapytaniu ofertowym:

Oświadczam/y, że spełniam/y wszystkie niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego,
2. jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia z usługami opiekuńczymi prowadzonego przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę,
3. posiadamy wiedzę i kwalifikacje, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
4. spełniamy standardy podstawowych usług zgodnie z rozporządzeniem 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 ze zm.).

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Uwaga: Oświadczenie złożone przez Oferenta powinno być podpisane przez uprawnioną osobę. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zawarcia umowy w każdym etapie postępowania, jeżeli okoliczności podane przez Oferenta okażą się nieprawdziwe.