……………………………………… …………………. data ……………...

(Nazwa Wykonawcy) (miejscowość)

………………………………………

…..…………………………………

(Adres)

………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania Wykonawcy, który

1. posiada uprawnienia do świadczenia usług schronienia dla osób bezdomnych
2. prowadzi schronisko dla osób bezdomnych od dnia………………….… r., schronisko z usługami opiekuńczymi od dnia…………………..… r.
3. na dzień złożenia oferty **spełnia/nie spełnia**\* standardy/ów określone/ych

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

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym

i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,

1. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

…………………………………………

(Podpis Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić