

.....
(Nazwa Wykonawcy)

.....

.....
(Adres)

.....

..... data
(miejsowość)

OŚWIADCZENIE

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

- a) posiada uprawnienia do świadczenia usług schronienia dla osób bezdomnych
- b) prowadzi schronisko dla osób bezdomnych od dnia..... r., schronisko z usługami opiekuńczymi od dnia..... r.
- c) 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
- d) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- e) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(Podpis Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić