

**Załącznik Nr 2 – oświadczenie Wykonawcy**

**MGOPS-271-6/2020**

**Dane podmiotu składającego świadczenie:**

**Nazwa:**

.....  
.....

**Siedziba:**

.....  
.....

**NIP:** .....; **REGON:** .....

**Adres e-mail:** .....; **Tel.:**.....

**Oświadczenie  
o spełnianiu kryteriów niezbędnych dla udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, dotyczącego zamówienia pn. „*Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób z terenu gminy Niepołomice w 2021 r.*”, oświadczam/y, że:

- 1) Wykonawca spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego (tak jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania);
- 2) Cele statutowe Wykonawcy *obejmują / nie obejmują\** prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- 3) Wykonawca dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, niezbędnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- 4) Wykonawca dysponuje odpowiednimi zasobami kadrowymi niezbędnymi dla prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia;
- 5) Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwala prawidłowo wykonać przedmiot zamówienia;
- 6) Wykonawca spełnia warunki zastrzeżone w opisie przedmiotu zamówienia;

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

\*niepotrzebne skreślić