*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego z dnia 16.12.2020 r.*

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Przystępując do udziału w postepowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego
za namówienie pn.: „Udzielenie schronienia dla osób bezdomnych”.
2. Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:
* Posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności związanej
z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa 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 techniczny, niezbędnym do prawidłowej realizacji zmówienia;
* Dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
* Pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia;
* Spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data ………….…………….

 …………………………………….………….

 *(Podpis/podpisy osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy)*