

.....
(miejsowość i data)

Zamawiający:
Gmina Stryszów
34-146 Stryszów 149
NIP 5511690907

w imieniu której działa:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Stryszowie
34-146 Styszów 557

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Nazwa wykonawcy:.....
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):.....
3. Adresdodoręczeń/korespondencji:.....
4. Województwo:.....
5. NrKRS(jeśli dotyczy):.....
6. NIP:.....
7. REGON:.....
8. Telefon:.....
9. Fax:.....
10. Adrese-mail:.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie w zakresie:

Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Stryszów na 2025 rok w formie:

- 1) schroniska dla osób bezdomnych,
- 2) schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi”.

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące świadczenia usług w formie*:

- 1) schroniska dla osób bezdomnych,
- 2) schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi,

Spełniamy warunki w zakresie:

1. Prowadzenia działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Prowadzenia placówek wpisanych przez Wojewodę.....do rejestru miejsc, w których udziela się tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych/ schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

3. Dysponowania odpowiednim personelem zgodnie z wymogami art. 48a ust.2 g ustawy o pomocy społecznej.
4. Zapewniania minimalnego standardu usług podstawowych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27.04.2018r. w sprawie minimalnych.
5. minimalny standard obiektu, w którym mieści się schronisko zgodny z załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U.z2018r. poz. 896 ze zm.).
6. Sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

