Załącznik nr 2
 do zapytania ofertowego
 ……………..………………

 (miejscowość i data)
**Zamawiający**

Gmina Sokolniki - Gminny Ośrodek  Pomocy Społecznej w Sokolnikach

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 3, 98-420 Sokolniki

gops@sokolniki.pl

62 784 61 90

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Nazwa wykonawcy:………………………………………………………………………….

2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):…………………………………….

3. Adres do doręczeń/korespondencji:………………………………………………………….

4. Województwo:……………………………………………………………………………….

5. Nr KRS (jeśli dotyczy):……………………………………………………………………

6. NIP:…………………………………………………………………………………………..

7. REGON:……………………………………………………………………………………..

8. Telefon:………………………………………………………………………………………

9.Fax:…………………………………………………………………………………………….

10. Adres e-mail:…………………………………………………………………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na
zamówienie w zakresie:
„Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych na rok 2024 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.2g i 2h 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
standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych
z usługami opiekuńczymi, ogrzewalni (Dz.U. 2018 poz.896 ze zm.).
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. z 2018r.
poz. 896 ze zm.).
6. Sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.

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