

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy

adres Wykonawcy

tel./fax

e-mail

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zamówienie pn.: „**Realizacja usługi w zakresie udzielania schronienia osobom bezdomnym i osobom w sytuacjach kryzysowych przebywającym na terenie Miasta Łęczyny w okresie od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.**”

Oświadczam/y, że:

1. Posiadam/my zezwolenia do wykonywania działalności.
2. Posiadam/my kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu.
3. Dysponuję/my odpowiednim sprzętem oraz posiadam/my odpowiednie kwalifikacje lub personel posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonania zamówienia.
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Posiadam/my aktualną polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.
6. Zapoznałem się/zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W celu badania kryterium doświadczenie (D)

Oświadczam, że Wykonawca posiada doświadczenie prowadzeniu usług udzielenia schronienia *:

- do 1 roku (włącznie);
- powyżej 1 roku do 3 lat (włącznie);
- powyżej 3 lat.

** zaznaczyć właściwe*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data2022 r.....

(podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W celu badania kryterium odległość drogowa miejsca realizacji przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego (O)

Oświadczam, że odległość drogowa miejsca realizacji przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego (O), to odległość: *

- do 30 km (włącznie)
- powyżej 30 km do 100 km (włącznie)
- powyżej 100 km do 150 km (włącznie)
- powyżej 150 km

** zaznaczyć właściwe*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data2022 r.....

(podpis Wykonawcy)