

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu pn. „Świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn), przebywających na terenie miasta Golubia-Dobrzyń”, oświadczam/-y, że spełniam/-y warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem ogłoszenia o zamówieniu, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- 3) bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- 4) posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- 5) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 6) dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 7) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- 8) nie zalegam z opłacaniem podatków*
Uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności*,
- 9) nie zalegam z opłaceniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne*
Uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności*,
- 10) spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2025r. poz. 383.)

.....
miejscowość, data

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