**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 30.12.2023 r.**

 …………………………………………….

 (miejscowość, data)

 ………………………………..……...………….

 (pełna nazwa, NIP i adres oferenta)

REGON:……………..………………..

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 - go Maja 15**

**36 – 030 Błażowa**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na świadczenie usług w zakresie zapewnienia schronienia osobom bezdomnym z usługami opiekuńczymi zgodnie z warunkami określonymi w ww. zapytaniu ofertowym:

**Oświadczam/y, że spełniam/y wszystkie niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej
z przedmiotem zapytania ofertowego,
2. jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia z usługami opiekuńczymi prowadzonego przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę,
3. posiadamy wiedzę i kwalifikacje, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
4. spełniamy standardy podstawowych usług zgodnie z rozporządzeniem ministra rodziny, pracy i polityki społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896 ze zm.).

 ………………………………………………

 (podpis i pieczątka Oferenta)

**Uwaga:** Oświadczenie złożone przez Oferenta powinno być podpisane przez uprawnioną osobę. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zawarcia umowy w każdym etapie postępowania, jeżeli okoliczności podane przez Oferenta okażą się nieprawdziwe.