

**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 Łędziny w okresie od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.**”

**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 osoby wyznaczone do realizacji zamówienia posiadają doświadczenie w prowadzeniu usług udzielenia schronienia \*:**

- ☐ do 1 roku (włącznie);
- ☐ od 1 roku do 3 lat (włącznie);
- ☐ od 3 roku do 5 lat (włącznie);
- ☐ powyżej 5 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.

Data .....

(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 50 km (włącznie)
- ☐ powyżej 50 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.

Data .....

(podpis Wykonawcy)