***Załącznik nr 2- Oświadczenie do zapytania ofertowego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób
 z zaburzeniami psychicznymi***

**Dane Wykonawcy:**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**(Nazwa własna, Adres, NIP, REGON, pieczęć)**

Składając w imieniu ……………………………………………………………………………………………….

(Dane Wykonawcy)

ofertę dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bojanowie na:

***Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi -podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bojanowie od dnia 01 lipca 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.***

OŚWIADCZAM/-Y

że spełniam/-y warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu i:

1. Posiadam/-y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień.

2. Posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia.

3. Dysponuję/-my odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia, co najmniej pięcioma osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotu zmówienia tj. świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, spełniającymi wymagania określone w §3 Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.) jak w ofercie.

4. Znajduję/-my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

………………………./………………

 (Miejscowość i data )

 (Podpis/-y i pieczęć upełnomocnionego/-ych przedstawiciela/-i wykonawcy)