

.....  
(miejscowość i data)

**Zamawiający**

Gmina Osie – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Osiu  
ul. Dworcowa 6,  
86 – 150 Osie.

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Nazwa wykonawcy:.....
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):.....
3. Adres do doręczeń/korespondencji:.....
4. Województwo:.....
5. Nr KRS (jeśli dotyczy):.....
6. NIP:.....
7. REGON:.....
8. Telefon:.....
9. Fax:.....
10. Adres e-mail:.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie w zakresie:

- „Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych w:  
1/ schronisku dla osób bezdomnych,  
2/ schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi”

**Oświadczam/oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w treści zapytania ofertowego nr .....**

.....  
(podpis wykonawcy lub podpis osoby/b uprawnionej/ych  
do reprezentowania wykonawcy)