**Załącznik Nr 6 do Zapytania Ofertowego**

………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na **„świadczenie usług społecznych w ośrodkach wsparcia Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolbuszowej”**

**Oświadczam/y, że spełniam/y warunki dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. bycia podmiotem ekonomii społecznej\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | jest przedsiębiorstwem społecznym |
|  | nie jest przedsiębiorstwem społecznym |

*\* Należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”.*

1. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
3. dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
4. pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
5. spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

................................................................  
 (Pieczęć i podpis Wykonawcy)