

Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.1.2024

UWAGA!

Oświadczenie wypełnia podmiot udostępniający zasoby, w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Niniejszy dokument elektroniczny (plik) należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Uwaga: Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel/ zaznaczenie właściwej odpowiedzi.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41- 100 Siemianowice Śl. (Polska)

Podmiot udostępniający zasoby:

--

(odpowiednio - pełna nazwa/firma, adres)

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa pzp),

DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

I. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Schronienie z usługami opiekuńczymi wraz z całodziennym wyżywieniem dla ok. 20 bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu Siemianowic Śląskich na okres od 01.03.2024r. do 31.12.2024r.*”

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tzn. spełniam minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz minimalny standard obiektów, w których mieszczą się schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, określone w *Rozporządzeniu 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, poz. 896)*

II. Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.