

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres.....

Składając ofertę na zapytanie ofertowe pn: **Świadczenie usługi obsługi systemu sprawowania całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu dla 34 użytkowników opasek bezpieczeństwa w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.**

Oświadczamy, iż spełniamy warunki udziału w postępowaniu tj:

- 1) Posiadamy doświadczenie w realizacji podobnych zamówień rozumianych jako całodobowy monitoring jego użytkowników odpowiadających charakterem przedmiotowi zamówienia.

(Wykaz usług w okresie 2 lat przed upływem terminu składania ofert a w przypadku gdy okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch podobnych zamówień, rozumiane jako dostawa sprzętu i całodobowy monitoring jego użytkowników, odpowiadające charakterem przedmiotowi niniejszego zamówienia dla grup co najmniej po 30 osób u 2 różnych zamawiających (każde z zamówień).

L.p.	Okres realizacji zamówienia	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Zleceniodawca (nazwa i adres)	Wartość zamówienia w zł

UWAGA!!

Do wykazu należy załączyć referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, potwierdzające należyte wykonanie usług. Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług winny zostać złożone w oryginale lub w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

- 2) Dysponujemy/nie dysponujemy* odpowiednim potencjałem organizacyjno – technicznym niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia.
- 3) Dysponujemy/nie dysponujemy* kadrą niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia tj. posiadającą kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego, opiekuna medycznego lub pielęgniarki.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić