

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe w zakresie „Dostawy „opasek bezpieczeństwa”-urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców gminy Zarzecze w wieku 65 lat i więcej oraz świadczenie usługi obsługi systemu sprawowania całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu”: oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

- a) prowadzę wymagane centrum całodobowego monitoringu posiadające stałą siedzibę i odpowiedni potencjał organizacyjno-techniczny i kadrowy.
- b) zatrudniam posiadających odpowiednie kwalifikacje minimum 4 osób sprawujących całodobowy monitoring (ratowników medycznych, opiekunów medycznych lub pielęgniarek) w prowadzonym centrum (wykaz osób wraz z ich kwalifikacjami będzie stanowił załącznik do umowy zawartej z wybranym Wykonawcą) oraz posiadam doświadczenie wykonywania min. 2 usług całodobowego monitoringu (teleopieki) dla grupy co najmniej 20 osób nieprzerwanie przez co najmniej 8 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat przed terminem składania ofert (każda z usług obejmowała dostawy co najmniej 20 opasek);
- c) opaski posiadają znak CE,

....., dnia

.....
podpis osoby upoważnionej