Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w obiekcie:

.....................................................................................................................................................

(nazwa i adres obiektu)

Ww. obiekt\*:

\*pozostawić właściwe

1. posiada kategorię co najmniej 3 gwiazdek w rozumieniu rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz.U. z 2006r. Nr 22 poz. 169 z późn. zm.) na dowód czego załączam kopię decyzji o nadaniu obiektowi kategorii co najmniej 3 gwiazdek.
2. spełnia wymogi dla 3 gwiazdek, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz.U. z 2006r. Nr 22 poz. 169 z późn. zm.) na dowód czego załączam enumeratywnie sporządzony wykaz potwierdzający, że obiekt spełnia wszystkie wymagania, o których mowa w ww. rozporządzeniu dla obiektów 3 gwiazdkowych.

Do realizacji zajęć terapeutycznych wykorzystanych zostanie ………….. (wpisać ilość) sal szkoleniowych.

Zajęcia terapeutyczne będzie realizowało ………………….. (wpisać ilość) trenerów spełniających wymagania wskazane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

……………………………….  
 (data i podpis wykonawcy lub osoby

upoważnionej / pieczęć wykonawcy)