

**WYKAZ NARZĘDZI
NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Część IV – zapewnienie zakwaterowania i całodziennego wyżywienia szacunkowo dla 120 funkcjonariuszy na terenie powiatu świdwińskiego

Warunki określone przez Zamawiającego	Informacja o podstawie dysponowania obiektem	Nazwa obiektu	Adres obiekt
Obiekt, spełniający wymogi określone przez Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 roku w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczono są usługi hotelarskie. (Dz U. z 2017 r., poz. 2166)	Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował * obiektem określonym w SWZ przez cały okres trwania umowy		

* Odpowiednie zaznaczyć.

W przypadku gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innego podmiotu w trakcie realizacji umowy zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego załącznik nr 4 do SWZ do udostępnienia tego zasobu podpisane przez podmiot udostępniający zasoby.

.....
*podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty
(zaawansowany podpis elektroniczny)*