

**Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego**

**WYKAZ POMIESZCZEŃ / SAL SZKOLENIOWYCH**

**PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI SZKOLENIA**

1. Wykaz pomieszczeń / sal szkoleniowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/Numer sali | Adres  (miejscowość, ulica) | Liczba miejsc | Wyposażenie (np. rzutnik, komputer, tablica) | Dostosowanie do osób niepełnosprawnych  (TAK/NIE) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że wskazane powyżej pomieszczenia / sale szkoleniowe:

* są dostępne na potrzeby realizacji szkolenia objętego zapytaniem ofertowym,
* spełniają wymagania sanitarne, BHP oraz przeciwpożarowe,
* zapewniają warunki umożliwiające prawidłową realizację szkolenia,
* są wyposażone adekwatnie do zakresu i formy szkolenia.

…………………………………………………………… *………………………………………………………*

Miejscowość i data Podpis Oferenta