

**PRILOG 4**

**IZJAVA PONUDITELJA O POSJEDOVANJU PROSTORA ZA NASTAVU**

**IZJAVA**

|  |
| --- |
| Kojom ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ime i prezime) (adresa prebivališta) |
| OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| izdane od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao po zakonu ovlaštene osobe za  |
| zastupanje gospodarskog subjekta  |
| (naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB)  |
| ovdje potvrđujem pod materijalnom i krivičnom odgovornosti da  |
|  |
|  |

ponuditelj posjeduje adekvatan prostor za provođenje nastave za ukupno 30 polaznika/ce podijeljenih po grupama kako je navedeno u dokumentaciji za nadmetanje ovog programa osposobljavanja. Navedeni prostor nalazi se na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Mjesto i datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZA PONUDITELJA** |
|  |  |
|  | (ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje, te pečat ponuditelja)  |

*Sadržaj publikacije / emitiranog materijala isključiva je odgovornost Udruge osoba s invaliditetom „Sveti Bartolomej“ Knin*