Nazwa i adres oferenta:

NIP:

REGON:

Nr konta bankowego:

Tel.

Faks:

e-mail:

Do Zamawiającego:

**Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji**

ul. Mokotowska 43

00-551 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O ZARZĄDZANIU HOTELEM**

W związku z zapytaniem ofertowym ZO/15/MD/2017 na **świadczenie usługi hotelarsko-gastronomicznej w tym wynajmu sal konferencyjnych w hotelu o standardzie 3 gwiazdkowym w Warszawie,** w dniach 23-26/03/2017 przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie.

**oświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzającym termin składania ofert zarządzałem/nie zarządzałem\* hotelem**

pod nazwą

mieszczącym się w

przy ul.

*miejscowość, data podpis i pieczęć Wykonawcy*