*Załącznik 5*

………………………………..

 Pieczęć firmy miejscowość, data ....................

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**NARZĘDZI I URZĄDZEŃ**

Data: ...........................................................

Nazwa wykonawcy: ...............................................................................................................

Nazwa szkolenia...........................................................................................................

wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu, urządzeń technicznych i lokalu dostępnych wykonawcy usługi w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami **zgodnie z postawionym warunkiem w pkt.7.2.3.2 SIWZ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość (szt.) lub opis** | **Podstawa dysponowania** |
|  1 | Kierowca operator wózków jezdniowych z napędem silnikowym  | Wózek jezdniowy typ ……………………………….model ……………………… – 1 szt., Palety i pachołki do nauki jazdy i manewrowania wózkiem jezdniowym (komplet) | Własne/oddane do dyspozycji \* |
|   |  | Adres lokalu do szkoleń: ………………………………Ilość sal:……………………..Ilość miejsc : ……………….Ilość pomieszczeń socjalnych: …………Ilość WC: …………………….. | Własne/oddane do dyspozycji \* |

 …………………………………………………………………………..

 podpisy Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy