*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