



Załącznik 5

.....
Pieczęć firmy

.....
miejsowość, 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

Lp.	Nazwa	Ilość (szt.) lub opis	Podstawa dysponowania

.....
podpisy Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy