



Załącznik nr 5

.....
.....
Pieczęć firmy
miejsowość, data

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA
NARZĘDZI I URZĄDZEŃ**

Data:
Nazwa wykonawcy:
.....
Nazwa
szkolenia.....
.....

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy
usługi
w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi
zasobami:**

Lp.	Nazwa	Ilość (szt.) Opis	Podstawa dysponowania

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

Wykonawcy