**Załącznik nr 5**

……………………………… ………………………………

Pieczęć firmy miejscowość, 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