

.....
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 **zgodnie z postawionym warunkiem w pkt.7.2.3.2 SIWZ.**

		Adres lokalu i sale do prowadzenia zajęć:	Własne / oddane do dyspozycji*
Kucharz + catering z organizacją przyjęć okolicznościowych + obsługa kas fiskalnych		Pracownia gastronomiczna wyposażona w	Własne / oddane do dyspozycji*
		Kasy fiskalne różnych modeli ilość modeli; ilość kas..... szt.	Własne / oddane do dyspozycji*
		Adres lokalu i sale do prowadzenia zajęć:	Własne / oddane do dyspozycji*

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