



UNIA EUROPEJSKA
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Załacznik nr 9 do SIWZ

.....
pieczętka Wykonawcy

Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca

Szkolenie pn.

Lp.	Nazwa narzędzia lub urządzenia	Czy urządzenie jest sprawne technicznie TAK/NIE*	Dysponuje/ bedzie dysponował**

* Należy wpisać TAK lub NIE

** Należy wskazać czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponował danym urządzeniem lub narzędziem. Jeżeli Wykonawca wskaże narzędzia lub urządzenie, którymi „Będzie dysponował” należy dodać załączny Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia niezbędnego do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń.

....., dnia
miejscowość data

.....
podpis Wykonawcy