

**Wykaz narzędzi, dostępnych Wykonawcy w celu realizacji przedmiotu zamówienia**  
Zgodnie z Rozdziałem V pkt 1.12 SIWZ i Część III SIWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia

**1/ Sala szkoleniowa wyposażona na czas szkolenia** w liczbę ławek i krzeseł adekwatną do liczby osób kierowanych na szkolenie zgodnie z warunkami zawartym w Opisie Przedmiotu Zamówienia – Część III SIWZ = /stanowisko pracy- krzesło i /stolik/ławka/:

Lokalizacja (adres) sali szkoleniowej w granicach administracyjnych miasta Kołobrzeg	Nazwa miejsca: ..... Ulica ..... Nr .....
--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

**Dysponuję/będę dysponował\* wskazaną wyżej salą szkoleniową.**

**UWAGA:** Jeżeli inny podmiot udostępni Wykonawcy na czas realizacji zamówienia salę szkoleniową, wówczas należy przedstawić pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji sali na okres korzystania z niej przy wykonywaniu zamówienia.

**2/ Wyposażenie sali szkoleniowej na czas szkolenia:**

Lp.	Nazwa wymaganego sprzętu **	TAK lub NIE – odpowiednią odpowiedź wpisać w rubrykę **
1.	Stanowisko pracy /krzesło i ławka/stolik/ x liczba uczestników.	
2.	Tablica kredowa i/lub suchoscieralna i/lub flipchart z zapasem kartek.	
3.	Komputery – 1 stanowiska dla 1 uczestnika, oryginalne oprogramowanie	
4.	Drukarka – na 10 osób przypada minimum jedna drukarka	
5.	Magazynowy program komputerowy	

**3/ Plac manewrowy na czas szkolenia** zgodnie z warunkami zawartym w Opisie Przedmiotu Zamówienia – Część III SIWZ = **podczas 15 godzinnej indywidualnej praktycznej nauki obsługi wózka jezdniowego w czasie 1 godziny praktycznej nauki obsługi wózka instruktor pracuje z 1 kursantem + 1wózek widłowy:**

Lokalizacja (adres) placu manewrowego w granicach administracyjnych miasta Kołobrzeg	Nazwa miejsca: ..... Ulica ..... Nr .....
--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

**3/ Wykaz narzędzi, wyposażenia, urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usługi na czas szkolenia z modułu obsługa wózków widłowych:**

Lp.	Nazwa wymaganego sprzętu **	TAK lub NIE – odpowiednią odpowieź wpisać w rubrykę **
1.	Wózek widłowy	
2.	Palety min. 16	
3.	Pachołki min. 10	

**Dysponuję/będę dysponował \* wymienionym w tabeli sprzętem.**

**\*\* Zgodnie z wymaganiami określonymi w treści SIWZ.**

**UWAGA:** Jeżeli inny podmiot udostępni Wykonawcy na czas realizacji zamówienia swój sprzęt, o którym mowa wyżej (wyposażenie sali), wówczas należy przedstawić pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji sprzętu na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia.

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić

87 