

Nr zamówienia: OZ.271.241.14.2017.MJ.Szkol.Gr.EFS

Załącznik nr 7 do SIWZ

Załącznik nr 2 do Umowy

.....  
(nazwa/pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ NARZĘDZI,  
WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**  
na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, o którym  
mowa w rozdz. V pkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, na usługę szkoleniową pn. „**SPRZEDAWCA – FAKTURZYSTA**” oświadczam, że **dysponuję/dysponujemy/ będę dysponować/będziemy dysponować\* odpowiednim potencjałem technicznym:**

| L.p. | Lokal<br>dokładny adres:<br>Kraków, ul. .... -<br>wymagany szczegółowy<br>opis, w tym opis<br>dostępności dla osób<br>niepełnosprawnych, w<br>tym ruchowo | 1. Sala wykładowa (w tym<br>wyposażenie) – wymagany<br>szczegółowy opis, w tym opis<br>dostępności dla osób<br>niepełnosprawnych, w tym<br>ruchowo<br><br>2. Sala komputerowa (w tym<br>wyposażenie) – wymagany<br>szczegółowy opis, w tym opis<br>dostępności dla osób<br>niepełnosprawnych, w tym<br>ruchowo<br><br>3. pomieszczenie socjalne i<br>sanitarne – wymagany<br>szczegółowy opis, w tym opis<br>dostępności dla osób<br>niepełnosprawnych, w tym<br>ruchowo | Podstawa dysponowania<br>lokalu, wyposażenia ** |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1    |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |
| 2    |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |
| ...  |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |
| ...  |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |

....., dnia.....r.  
(miejscowość)

.....  
podpis(y) osób(y)

upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy  
lub Pełnomocnika Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Uwaga!**

\*niepotrzebne skreślić.

**\*\* należy określić WŁASNE (w szczególności własność, najem, dzierżawa, jeżeli Wykonawca posiada zawartą i obowiązującą umowę) albo ODDANE DO DYSPOZYCJI – w sytuacji, gdy Wykonawca polega na „zdolnościach technicznych lub zawodowych” innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp (pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego).**