**Załącznik nr 4 do oferty szkoleniowej**

**…………………………………………**

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ POMIESZCZEŃ, NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH WYKORZYSTYWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| 1. **Warunki lokalowe w miejscu realizacji szkolenia oraz warunki do realizacji zajęć praktycznych**
 |
| **Pomieszczenia**\* : | Ilość | Ilośćuczestników | Informacja o podstawie do dysponowania (np. własność, umowa): |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Rodzaj i ilość wyposażenia technicznego**
 |
| **Rodzaj wyposażenia technicznego:** | Ilość | Ilośćuczestników | Informacja o podstawie dysponowania (np. własność, umowa): |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Wykonawca wskaże pomieszczenia (dostosowane ilościowo i jakościowo do grupy uczestników, w których zachowane będą bezpieczne i higieniczne warunków pracy i nauki, zgodnie z rozporządzeniem Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz. 1650 ze zm.)

**Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału**

**w postępowaniu załącza pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (wzór oświadczenia – załącznik nr 6).**

…….…………………… …………….…………………….……….

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………….…………… ……………….…………………….……….

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)