



Załącznik nr 9 do SIWZ  
CAZ-633/04/AR/2010/ZP

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**OPIS SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA TECHNICZNEGO NIEZBĘDNEGO DO  
WYKONANIA ZAMÓWIENIA, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE  
DYSPONOWAŁ WYKONAWCA**

**1. Opis miejsca realizacji szkolenia i warunków lokalowych do realizacji zajęć teoretycznych:**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj pomieszczeń przeznaczonych do realizacji szkolenia</b> (wymienić pomieszczenia dydaktyczne, socjalne i sanitarne)	<b>Charakterystyka</b> (opis pomieszczenia np. wielkość w m <sup>2</sup> , ilość krzeseł, stolików itp.)

**2. Opis miejsca realizacji szkolenia i warunków lokalowych do realizacji zajęć praktycznych:**

<b>Lp.</b>	<b>Opis miejsca do realizacji części praktycznej</b> (np. pomieszczenia)	<b>Charakterystyka</b> (opis np. wielkość w m <sup>2</sup> )

**3. Wyposażenie w sprzęt i materiały niezbędne do realizacji zajęć teoretycznych:**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj sprzętu i materiałów</b> (np. komputery, tablice, sprzęt multimedialne i inne)	<b>Charakterystyka</b> (opis rodzaju, ilości sprzętu i materiałów)

**4. Wyposażenie w sprzęt i materiały niezbędne do realizacji zajęć praktycznych:**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj sprzętu i materiałów</b> (sprzęt niezbędny do realizacji części praktycznej)	<b>Charakterystyka</b> (opis rodzaju, ilości sprzętu)



**5. Opis pomocy dydaktycznych, które będą wykorzystywane przy realizacji szkolenia:**

<b>Lp.</b>	<b>Pomoce dydaktyczne</b> (wymienić rodzaj pomocy dydaktycznych jakie będą wykorzystane do realizacji szkolenia np. literatura, plansz, opracowania itp.)	<b>Charakterystyka</b> (opis szczególnych pomocy dydaktycznych np. rodzaj, ilość tytuł i autor podręcznika itp.)

**6. Wyszczególnienie pomocy dydaktycznych, które będą przekazane uczestnikom szkolenia na własność:**

<b>Lp.</b>	<b>Pomoce dydaktyczne, które uczestnicy szkolenia otrzymają na własność</b> (rodzaj pomocy dydaktycznej)	<b>Charakterystyka</b> (opis pomocy dydaktycznej)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)