



# POWIATOWY URZĄD PRACY

62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081  
powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 9 do SIWZ  
CAZ-633/01/02/AR/2011/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:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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