



Załącznik nr 9 do SIWZ
CAZ- 633/01/02/MZ/2014/ZP

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
(miejsowość 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: wielkość w m ² , ilość krzeseł, stolików itp.)

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

Lp.	Opis miejsca do realizacji części praktycznej (np. pomieszczenia)	Charakterystyka (opis: wielkość w m ²)

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 materiałów dydaktycznych jakie będą wykorzystane do realizacji szkolenia np. literatura, opracowania itp.)	Charakterystyka (opis szczególnych materiałów szkoleniowych 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 materiałów dydaktycznych)	Charakterystyka (opis materiałów dydaktycznych)

.....
(podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)