

OŚWIADCZENIE „Wykaz narzędzi”

Firma Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

**„„USŁUGA ZORGANIZOWANIA GRUPOWEGO WYJAZDU
DLA USAMODZIELNIANYCH WYCHOWANKÓW PIECZY ZASTĘPCZEJ”**

przedkładam/y informację o dysponowaniu następującymi pojazdami w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.

I.p.	Rodzaj pokoi (należy wpisać ilu osobowe są pokoje)	Ilość [szt.]

* Do wykazu należy dołączyć zdjęcia pokoi.

I.p.	Pomieszczenia do przeprowadzania zajęć terapeutycznych (ile osób pomieszczą salki)	Pomieszczenie zamykane (należy wpisać TAK lub NIE)	Ilość [szt.]

*Do wykazu należy dołączyć zdjęcia pomieszczeń.