**Załącznik nr 5 do SWZ**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentacji.***

**WYKONAWCA/Y:**

Nazwa wykonawcy .............................................................................................................................................................

Adres wykonawcy................................................................................................................................................................

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie zadania pn.: **Organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla uczestników projektu „Q przyszłości II”** oświadczam/y, że dysponuję:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Wykaz narzędzi, urządzeń technicznych (rodzaj, parametry, nazwa, położenie - adres) | **Spełnienie warunku** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazanym sprzętem\***  (forma dysponowania np. własność, umowa leasingu, umowa użyczenia itp.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  | **Spełnia/ nie spełnia\*** |  |
| 2 |  | **Spełnia/ nie spełnia\*** |  |

**\*Niepotrzebne skreślić**