

Załącznik nr 7 do Ogłoszenia

.....
pieczęć, nazwa i dokładny adres
wykonawcy/ wykonawców

Wykaz urządzeń technicznych

Organizacja zajęć terapeutycznych z biofeedbacku dla 10 Uczestników

na potrzeby projektu pn. „Zielone światło” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

Lp.	Rodzaj urządzeń technicznych	Ilość	Forma władania	Nazwa Wykonawcy lub podmiotu udostępniającego potencjał
1.	Komputer z oprogramowaniem do przetwarzania sygnałów fizjologicznych i prowadzenia treningów.	1 szt.		
2.	Urządzenie do pomiaru sygnałów fizjologicznych	1szt.		
3.	Gry i/lub plansze biofeedback	minimum 5 szt.		

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób
upoważnionej/yh
do reprezentowania wykonawcy

Uwaga:

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niezbędny jest tylko jeden wykaz.
2. Należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnienia warunków określony w rozdziale 4, pkt 4.1.4. Ogłoszenia,.
3. W kolumnie pn. „Forma władania”, należy wskazać odpowiednio: dysponuję lub będę dysponować, oraz wskazać podstawę np. własność, leasing itp.

4. Jeżeli Wykonawca polega na potencjale technicznym do wykonania zamówienia innego podmiotu zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował potencjałem technicznym, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wskazanych pojazdów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.