

## WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO

Oświadczam, iż dysponuję następującym potencjałem technicznym:

przestronną, dobrze oświetloną, z odpowiednim ogrzewaniem, wentylacją, akustyką salą przystosowaną do prowadzenia zajęć zgodnie z tematami zawartymi w programie szkolenia. Sala jest wyposażona w minimum 5 stanowisk komputerowych z dostępem do Internetu oraz oprogramowaniem do fakturowania i kasę fiskalną. Wykonawca musi zapewnić osobne miejsce dla każdego uczestnika szkolenia (tj. krzesło, stolik/ławkę). Wskazane niżej miejsca, w których prowadzone będą zajęcia, spełniają wymagania wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska i organizacji pracy do realizacji zajęć modułu:

- a) zajęcia dydaktyczne modułu zawodowego z zakresu fakturowanie z obsługą kasy fiskalnej:

.....  
(adres miejsca realizacji zajęć dydaktycznych modułu „Fakturowanie z obsługą kasy fiskalnej”)

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)