**Wykonawca:**

………………………………

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

…………………………..……

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ LOKALIZACJI SZKOLEŃ**

Na potrzeby zapytania ofertowego pn. **„Usługa przeprowadzenia kursu prawa jazdy kat. C dla strażaków - ratowników OSP z terenu działania KW PSP
w Rzeszowie”**prowadzonego przez **Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Rzeszów,** oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szkolenie dla uczestników kursu z powiatu:** | **Ilość uczestników kursu** | **Miejsce przeprowadzenia szkolenia - adres \*** |
| 1 | powiat sanocki | 10 |  |
| 2 | powiat leski | 10 |  |
| 3 | powiat bieszczadzki | 12 |  |

\*Proszę podać dla każdego powiatu miejsce przeprowadzenia szkolenia zgodnie
z pkt. 12 OPZ.