

sygn. postęp. ZZ-2380-35/23

załącznik nr 10.2 do SWZ dla części I-IV, VI-VIII, XII-XIV

**WYKAZ NARZĘDZI
NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
na świadczenie usługi gastronomicznej:**

- w zakresie całodziennego wyżywienia osób zatrzymanych

Wymogi określone przez Zamawiającego	Informacja o podstawie dysponowania zakładem	Nazwa zakładu	Adres Zakładu
Zakład, w którym będą przygotowywane posiłki, zatwierdzony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, zlokalizowany na terenie miasta, powiatu danej jednostki KMP/KPP woj. zachodniopomorskiego, dla której Wykonawca składa ofertę*	Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował * zakładem, punktem gastronomicznym określonym w SWZ przez cały okres trwania umowy w odległościod jednostki Policji		

* Odpowiednie zaznaczyć.

W przypadku gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innego podmiotu w trakcie realizacji umowy zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tego zasobu.

....., dn.

.....
podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty
(zaawansowany podpis elektroniczny)