**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI** |

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Usługa przygotowania, dostarczenia i wydania dwudaniowych obiadów uczniom w szkołach na terenie miasta i gminy Wschowa*** oświadczam, że posiadam dostęp do następujących w pełni sprawnych narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie**  samochód do przewozu żywności, który został wpisany do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowego Inspektora Sanitarnego w transportu posiłków | **Ilość sztuk**  (min. 1 szt.) | **Informacja o podstawie dysponowania1** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1 – należy podać czy narzędzie/wyposażenie/urządzenie jest własnością Wykonawcy, wynajęty, dzierżawiony, itp.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |