Załącznik nr 4 do SIWZ

ZP/PN/23/2019

Wykaz **min. dwóch** samochodów niezbędnych do wykonania zamówienia jakimi dysponuje Wykonawca do realizowania zamówienia w postępowaniu pn: „**Świadczenie usługi w zakresie żywienia pacjentów i dystrybucja posiłków do łóżka pacjenta dla Szpitala Specjalistycznego Nr 1 przy ul. Żeromskiego 7 w Bytomiu, Szpitala Zakaźnego, Zakładu Opiekuńczo Leczniczego przy Al. Legionów 49 w Bytomiu”**

Nazwa wykonawcy: .......................................................................................................................

Adres wykonawcy: ........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Rok prod. | Nr rejestracyjny | Podstawa dysponowania\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

W przypadku tytułu innego niż własność Wykonawcy, należy podać okres (w datach od do) na jaki została zawarta umowa uprawniająca Wykonawcę do dysponowania samochodami. Umowa nie może być zawarta na krótszy okres niż czas, na który ma być zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego

Wykonawca ma obowiązek informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach wynikających

z wykonania zamówienia.

(kwalifikowany podpis elektroniczny)