**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego.**

 **ZP.271.463.2024 Załącznik nr 4 do SWZ**

**Pełnomocnik Zamawiającego:**

Gmina Dobrzeń Wielki
ul. Namysłowska 44

46-081 Dobrzeń Wielki

**Wykonawca:**

………………………………………………………
*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/ REGON)*

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA**

**dla postępowania pn.:**

**„Świadczenie usług cateringu – przygotowanie i dostawa wyżywienia dla dzieci w wieku 3-6 lat w okresie od 1 stycznia 2025r. do 31 grudnia 2025r.”**

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami - **dotyczy środków transportowych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zasobu, wyposażenia, narzędzia potwierdzająca spełnienie warunków określonych w SWZ** | **Ilość sztuk** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*Uwaga:*

*Jeżeli wykonawca polega na zasobach innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*