

sygn. postęp. ZZ-2380-7/23

załącznik nr 10.3 do SWZ dla części 20

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

- w zakresie całodziennego wyżywienia funkcjonariuszy:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------|--|---|---------------|---------------|
| Część | Wymogi określone przez Zamawiającego | Informacja o podstawie dysponowania zakładem | Nazwa zakładu | Adres Zakładu |
| 20 | Zakład, punkt ,w którym będą przygotowywane posiłki, zatwierdzony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego Miasto Kołobrzeg w odległości do 1 km od Komendy Powiatowej Policji w Kołobrzegu, odległość obliczona na podstawie Google Maps | 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)