ZPZ-67/10/23 Załącznik nr 12 do SWZ

**Wykaz narzędzi do wykonania zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Narzędzie** | **Warunki określone przez Zamawiającego** | **Informacja o podstawie do dysponowania narzędziem\*** |
| 1. | Nazwa marki/modelu samochodu…………….. | Środek transportu przeznaczony do przewożenia posiłków, który został dopuszczony do użytkowania przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. | Własne/ podmiotu trzeciego (niepotrzebne skreślić)oraz podstawa dysponowania (np. własność):……………………………………… |
| 2. | Adres kuchni…………………………. | Zakład (kuchnia) w którym będą przygotowywane posiłki dla zamawiającego, który ważną decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego został zatwierdzony jako spełniający warunki do prowadzenia działalności gastronomicznej. | Własne/ podmiotu trzeciego (niepotrzebne skreślić)oraz podstawa dysponowania (np. własność):……………………………………… |

\*w przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach podmiotu trzeciego, należy oprócz informacji o podstawie do dysponowania narzędziem przedstawić **pisemne zobowiązanie** innych podmiotów do udostępnienia narzędzia do wykonania zamówienia – Załącznik nr 7 do SWZ.

……………………….dn. ……………………