**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ LOKALI I 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, dostarczania i wydawania gorących posiłków dla mieszkańców 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. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie****Lokale (adres),** w którym będą przygotowywane i wydawane posiłki podlegający urzędowej kontroli organów Państwowego Inspektora Sanitarnego | **Informacja o podstawie dysponowania1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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