|  |
| --- |
| **ZAPO.271.9.2024 Załącznik nr 10 do SWZ** |
| **WYKAZ SPRZĘTU** |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

- dysponuję(dysponujemy) następującymi narzędziami, z uwzględnieniem potencjału innego podmiotu, który zobowiązał się do tego wobec Wykonawcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pojazdu i nr rejestracyjny | Tytuł prawny | Czy pojazd posiada aktualną decyzję zatwierdzającą środek transportu w zakresie prowadzenia działalności polegającej na przewożeniu posiłków w termosach z zachowaniem właściwej temperatury dla danej potrawy wydaną przez właściwą Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną  (*Wpisać TAK lub NIE* | Uwagi |
| Pojazd nr 1 |  |  |  |  |
| Pojazd nr 2 |  |  |  |  |

**Uwaga:** Jeżeli Wykonawca będzie posługiwał się wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub zdolnościami finansowymi innych podmiotów zobowiązany jest do załączenia do oferty pisemnego zobowiązania tych podmiotów, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

*………………………………………………………. ………………………………………………………………….*

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

UWAGA!

1. Po wypełnieniu formularza zaleca się **przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.**
2. **Plik musi zostać podpisany elektronicznie przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).