COM.231.5.2023

Załącznik nr 8 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU SAMOCHODEM I KUCHNIĄ PRACUJĄCĄ   
7 DNI W  TYGODNIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:„**Przygotowanie oraz dostawa posiłków dla uczestników pobytu dziennego i całodobowego w Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnym w Kaliszu** od stycznia do grudnia 2024r.”

prowadzonego przez  **Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne w Kaliszu** oświadczam(y), co następuje:

1. Oświadczam/y, że posiadam pojazd/y dla którego/ych zostały wydane decyzje przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub Inspekcji Weterynaryjnej dopuszczające je do przewożenia i transportu żywności.
2. Oświadczam/y, że dysponujemy kuchnią pracującą 7 dni w tygodniu.

………………………………………….…

*(miejscowość i data)*

…………………………………………………….…………………………

*(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*