**Załącznik nr 8 do SWZ**

..........................................

(Nazwa i adres wykonawcy)

...................................., dnia ..............................r.

**Wykaz narzędzi**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Usługa przygotowania oraz dostarczania posiłków dla mieszkańców pobytu całodobowego w Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnym w Bukowej”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** | Lokal gastronomiczny.  Adres: ……………………………………………………………….. | Własne / oddane do dyspozycji\* |
| **2.** | **S**pecjalistyczny pojazd przystosowany do przewozu żywności, zgodnie  z obowiązującymi przepisami.  Marka: ………………………………………………………………..  Nr rejestracyjny: ……………………………………………………. | Własne / oddane do dyspozycji\* |