***Nr Sprawy: 2/2024 ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ***

**Zamawiający:**

**Dom Pomocy Społecznej w Czubinie**

**Czubin 13**

**05-840 Brwinów**

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………………

*(wpisać imię, nazwisko)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp pn. **„Sukcesywna dostawa mięsa i jego przetworów, wędlin i artykułów drobiowych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Czubinie”**oświadczam, że dysponuję następującymi środkami transportu do przewozu mięsa i jego przetworów, wędlin i artykułów drobiowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka** | **Model** | **Nr rejestracyjny**  **lub nr VIN\*** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* należy podać ten numer, który jest podany w decyzji właściwego organu inspekcji sanitarnej.*

Oświadczamy, że wyżej wykazane samochód/dy są dopuszczone do przewozu żywności, zgodnie z opinią sanitarną / zezwoleniem właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1448 z późn. zm.).

Z powyższego wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale VIII SWZ.

*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym elektronicznym z dowodu osobistego   
osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*