**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy**

**w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

**Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**Adres Wykonawcy........................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka i model pojazdu służącego transprotu** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| **1** | Model i marka ……………..  Numer rejestracyjny pojazdu: ………..  Termin następnego badania technicznego: ………………………………………. |  |

1. dysponuje min. 1 środkiem transportu przeznaczonym do przewozu posiłków, który został dopuszczony do użytkowania przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,