Załącznik Nr 9 do SWZ

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL……………….*

*KRS/CEiDG……………….*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego

**Przedmiot zamówienia:**

**wybór wykonawcy na wybór wykonawcy na świadczenie usług żywieniowych dla uczniów Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Władysława Łokietka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa sprzętu  (np. Typ, marka, ) | Rok produkcji | Przeznaczenie \* | Forma dysponowania |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

……………………………….

( miejscowość, data, podpis)

***UWAGA:***

*Dokument należy złożyć w formie elektronicznej.*