***Załącznik Nr 6 do SWZ -*** ***Wykaz środków transportu i urządzeń***

|  |
| --- |
| **…………………………………………………**  **Pieczęć/nazwa\* wykonawcy/pełnomocnika\* konsorcjum** |

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU I URZĄDZEŃ**

dostępnych Wykonawcy w celu realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest:

**Świadczenie usług żywieniowych dla uczniów Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1 im. Zbigniewa Herberta w Lublinie w okresie od 02.09.2025 r. do 19.12.2025 r.**

ZNAK postępowania: **KG.262.2.2025/1P**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu/ Model urządzenia** | **Opis pojazdu/ urządzenia**  **(model, przeznaczenie)** | **Ilość** | **Podstawa dysponowania** |
| 1. |  |  |  | **własne/udostępnione\*** |
| 2. |  |  |  | **własne/udostępnione\*** |
| 3. |  |  |  | **własne/udostępnione\*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................., .......................... |  | .................................................. |
| Miejscowość dnia |  | podpis osoby uprawnionej |

\* Określenie „**udostępnione"** zaznacza wykonawca, w przypadku, gdy polega na urządzeniach/narzędziach innych podmiotów. W przypadku polegania na urządzeniach/narzędziach innych podmiotów należy przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępniania danego sprzętu.