**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Usługa wykonywania i dostarczenia posiłków dla Szkoły Podstawowej nr 7 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 9 w Gdańsku**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Wykaz narzędzi**

Oświadczam, że zgodnie z wymogami art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 11września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych w celu realizacji zamówienia będę dysponować niezbędnymi narzędziami i urządzeniami technicznymi tj. posiadam co najmniej 1 środek transportu przeznaczonym do przewozu przygotowanych posiłków zgodnie z obowiązującymi przepisami o dopuszczeniu pojazdu do przewozu żywności przez Państwowy Inspektorat Sanitarny ,co potwierdzą kopią aktualnej decyzji wydanej przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny

**Wykaz narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Marka pojazdu | Nr rejestracyjny |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

……………………………………………….

Miejscowość i data

**UWAGA!**

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy**.