…............................................................

Zamawiający:

**GMINA TARNOWSKIE GÓRY**

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**ul. JANASA 9**

**42-612 TARNOWSKIE GÓRY**

|  |
| --- |
| **Wykaz pojazdów** |

Nazwa postępowania:

**Świadczenie usługi cateringowej dla Centrum Aktywności Seniorów w 2026 r.**przedkładam poniższy wykaz, dla celów potwierdzenia spełnienia warunku udziału   
w postępowaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa pojazdu | Data ostatniego badania technicznego pojazdu | Rodzaj napędu |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Oświadczam, że wykazane pojazdy przewidziane do wykonania zamówienia są sprawne technicznie oraz zostały dopuszczone przez właściwy Państwowy Inspektorat Sanitarny   
do przewozu gotowych posiłków w pojemnikach do tego celu przeznaczonych.

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***