**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

,, **Usługa przygotowania, dostarczania, wydawania posiłków w miejscu wskazanym przez Wykonawcę (w Skwierzynie) osobom skierowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Skwierzynie**”

Oświadczam, że w okresie realizacji zamówienia będę/będziemy dysponować:

1. Co najmniej jednym  (1) samochodem (podać markę i nr rejestracyjny)

………………………………………………………………………………………………

który jest przystosowany i dopuszczony przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną do przewozu żywności.

**PODSTAWA DYSPONOWANIA SAMOCHODEM**

………………………………………………………………………………………………

1. Lokalem gastronomicznym (zakładem) w ………………………………………… przy ul. ………………………

w którym sporządzane zostaną posiłki (obiady), który spełnia wymagania higieniczno-sanitarne dla zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu posiłki.

**PODSTAWA DYSPONOWANIA LOKALEM**

**………………………………………………………………………………………………**

…………………………………, dnia ……………… r.

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

(podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy)