ZP/11/PN/2025 **Załącznik nr 11 do SWZ**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej\*:

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

Adres: ………………………………….……….……….…………………………………………

**Wykaz narzędzi do wykonania zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Narzędzie** | **Informacja o podstawie do dysponowania narzędziem\*** |
| 1. | lokal kuchenny wyposażony w niezbędne urządzenia zapewniające przygotowanie posiłków (adres) …………………………………………………………………………… | Własne/ podmiotu trzeciego (niepotrzebne skreślić)  oraz podstawa dysponowania (np. własność):  ……………………………………… |
| 2. | środek transportu przystosowany do przewozu posiłków (marka, nr rejestracyjny)………………………………………………………… | Własne/ podmiotu trzeciego (niepotrzebne skreślić)  oraz podstawa dysponowania (np. własność):  ……………………………………… |
| 3. | zastępczy środek transportu używany w przypadku awarii podstawowego środka transportu (marka, nr. rejestracyjny)……………………………………………………… | Własne/ podmiotu trzeciego (niepotrzebne skreślić)  oraz podstawa dysponowania (np. własność):  ……………………………………… |

\*w przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach podmiotu trzeciego, należy oprócz informacji o podstawie do dysponowania narzędziem przedstawić **pisemne zobowiązanie** innych podmiotów do udostępnienia narzędzia do wykonania zamówienia – Załącznik nr 6 do SWZ.

………..……………………………. /podpisano elektronicznie/\*

***UWAGA: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***