COM.2610.1.1.2023

 Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

 ………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU DOSTEPNYCH WYKONAWCY, KTÓRYCH BĘDZIE UŻYWAŁ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Przygotowywanie i dostawa posiłków dla Uczestników pobytu dziennego oraz całodobowego Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Jaszczowie”.***

prowadzonego przez **Powiat Łęczyński – Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne w Jaszczowie** oświadczam(y), co następuje:

przedstawiam(y) wykaz środków transportu, które zamierzam(y) używać przy realizacji niniejszego zamówienia publicznego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj środka****transportu** | **Marka/Typ/Model** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  | **własność/udostępniony\*** |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Oświadczam(y), że wyżej wymienione pojazdy posiadają decyzje wydane przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, lub Inspekcji Weterynaryjnej dopuszczające
je do przewożenia i transportu żywności.**

………………………………………….…

 *(miejscowość i data)*

 …………………………………………………….…………………………

 *(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*