Załącznik nr 12 do Ogłoszenia

pieczęć wykonawcy

Znak sprawy: ADZP-381-42/20

## **WYKAZ POJAZDÓW**

**„****Przygotowanie i dostawa dla Zamawiającego gotowych posiłków w zakresie całodziennego wyżywienia hospitalizowanych pacjentów wraz ze zbieraniem, transportem i utylizacją odpadów kuchennych powstałych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**”

**OŚWIADCZAM(Y), że: dysponujemy następującymi pojazdami:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagania minimalne wskazane przez Zamawiającego** | **Wymagania maksymalne wskazane przez Wykonawcę** |
| **Nazwa wyposażenia zakładu** | **Ilość** | **Ilość** | **Rok produkcji, marka, model, numer rejestracyjny, numer VIN,**  | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami** |
| **Środek transportu** przeznaczony do przewozu posiłków spełniający wymogi sanitarno-epidemiologiczne | 1 szt. |  |  |  |

……….…….. dnia ……….…….. ……………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy