

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ
TECHNICZNYCH**

Nr sprawy: DIET/1/08/22

1. Środki transportu (min. 1 samochód)

L.p.	Środki transportu przeznaczone do realizacji usługi, ze wskazaniem marki pojazdu, nr rejestracyjnego, oraz informacji o posiadaniu pozytywnej opinii Sanepidu.	Informacja o podstawie do dysponowania
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
...		

....., dnia.....

Informacja dla Wykonawcy:

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.