

Nr sprawy: DPS.....

wzór –załącznik nr 2 do SWZ

Nazwa postępowania:

„ŚWIADCZENIE USŁUGI DOSTARCZANIA I WYDAWANIA POSIŁKÓW DLA PODOPIECZNYCH DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KAMIENIU WIELKIM W 2023 R.”

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w imieniu :

Imię/Nazwisko /Firma Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Oświadczam, że w okresie realizacji zamówienia będę dysponować min. jednym samochodem/samochodami* (podać markę i nr rejestracyjny).....

PODSTAWA DYSPONOWANIA SAMOCHODEM/SAMOCHODAMI

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

....., dnia r.

.....
(podpis i pieczęć osoby(ób)
uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy)