



Postępowanie nr 6/PN/2018

formularz – wykaz środków transportu żywności – zał. nr 8 do SIWZ

**Wykonawca/Podwykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa ryb, warzyw i owoców mrożonych dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju**”, przedstawiam:

**Wykaz środków transportu żywności będącej przedmiotem zamówienia<sup>1</sup>**

Lp.	Nazwa samochodu (model, marka)	Nr rejestracyjny samochodu	Informacja o podstawie do dysponowania tym pojazdem
1	2	3	4
1			
2			
3			

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie w/w pojazdy posiadają aktualne ubezpieczenie OC, aktualne dopuszczające do obrotu badania techniczne oraz aktualną opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzającą, że są one przystosowane do przewozu żywności głęboko mrożonej;
- 2) wszystkie informacje podane w niniejszym dokumencie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data: .....

.....  
(podpis i pieczętka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

<sup>1</sup> Wykonawca podaje w tabeli wszystkie pojazdy, jakie dedykuje do świadczenia usługi transportu żywności głęboko mrożonej będącej przedmiotem zamówienia w postępowaniu nr 6/PN/2018.