ZAŁĄCZNIK NR 5- WYKAZ ZASOBÓW

NAZWA WYKONAWCY

……………………………

**WYKAZ ZASOBÓW POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

w trybie podstawowym pn:

Przygotowanie i dostarczanie posiłków ( usługa cateringowa) dla mieszkańców Centrum Opiekuńczo- Mieszkalnego w Cedyni.

**Znak sprawy: INF.271.1.4.2024.MW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pomieszczenia****( krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Miejsce w którym odbywa się produkcja dań wraz zapleczem magazynowym i przygotowawczym** | **Forma władania nieruchomością****( najem , dzierżawa , własność)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

