*Załącznik nr 9 do Ogłoszenia*

………………………..

*nazwa i adres Wykonawcy*

………………………..

*miejscowość, data*

**WYKAZ ZASOBÓW DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(zgodnie z wymaganiami opisanymi w Rodz. V ust. 1 pkt 2) lit. c))**

* **ZAKŁAD ŻYWIENIA ZBIOROWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Adres  | Podstawa do dysponowania |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **ŚRODKI TRANSPORTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa środka transportu /marka,typ/ | Podstawa do dysponowania |
|  |  |  |
|  |  |  |

.............................................................

 *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*