**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1**

**W BEŁŻYCACH**

24-200 Bełżyce, ul. Przemysłowa 44

**NIP:** 713-28-46-648, **Regon:** 432710721, **Numer KRS:** 0000208113

Bank Spółdzielczy w Nałęczowie, Filia w Bełżycach 96 8733 0009 0015 3113 2000 0010

**Po uzupełnieniu/ wskazaniu wymaganych informacji należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**załącznik nr 7 do SWZ**

|  |
| --- |
|  |

**nazwa i adres wykonawcy**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Powiatowym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach (nr postępowania: ZP/U-Ż/26/2023)

Wykaz ŚRODKÓW TRANSPORTU DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

|  |  |
| --- | --- |
| **Środek transportu – marka, numer rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania wskazanym środkiem transportu** |
|
|  |  |