Załącznik nr 9 do SWZ

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

***WZÓR***

***ZP/PN/65/2024***

**WYKAZ NARZĘDZI**

***w zakresie części nr ……..***

**wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego – tj.: środka transportu przystosowanego do przewozu artykułów żywnościowych objętych przedmiotem zamówienia - samochód typu chłodnia, izoterma (- wraz ze wskazaniem ilości   
i podstawy dysponowania wymienionym sprzętem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis środka transportu przystosowanego do przewozu artykułów żywnościowych objętych przedmiotem zamówienia - samochód typu chłodnia, izoterma** | **Ilość** | **Podstawa dysponowania sprzętem** |
| 1. |  |  |  |
| … |  |  |  |

***UWAGA:***

***Niniejszy Wykaz składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego dokonane na podstawie art. 126 ust. 1 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia otrzymania wezwania.***

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM.