**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**IPR.272.4.1.2017**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU DOSTEPNYCH WYKONAWCY, KTÓRYCH BĘDZIE UŻYWAŁ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  
pn.: **Sukcesywne dostawy do siedziby Powiatowego Zakładu Aktywności Zawodowej   
w Łęcznej artykułów spożywczych i mleczarskich, według podziału na 2 zadania.**

prowadzonego przez **Powiat Łęczyński – Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna,** oświadczam(y), co następuje:

przedstawiam(y) wykaz środków transportu, które zamierzam(y) używać przy realizacji niniejszego zamówienia publicznego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj środka**  **transportu** | **Marka/Typ/Model** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  | **własność/udostępniony\*** |
|  |  |  | **własność/udostępniony\*** |
|  |  |  | **własność/udostępniony\*** |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Oświadczam(y), że wyżej wymienione pojazdy posiadają decyzje wydane przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, lub Inspekcji Weterynaryjnej dopuszczające je do przewożenia i transportu żywności.**

………………………………………….…

*(miejscowość i data)*

…………………………………………………….…………………………

*(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*