**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**IRP.272.4.17.2020**

**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”**

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)*