***Postępowanie nr 5/2021***

***Załącznik nr 7***

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

 ( pieczęć Wykonawcy )

**WYKAZ OSÓB, ŚRODKÓW TRANSPORTU, ZAKŁADÓW**

**Dotyczy**:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest wg przepisów o udzielaniu zamówień na usługi społeczne w trybie podstawowym na podstawie art. 359 p 2 (poniżej 750.000 Euro) w związku z art. 275 p 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019.poz 2019 ze zm), zwanej dalej „ustawą Pzp”.

**„Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostarczania posiłków w systemie cateringowym dla Stowarzyszenia Przyjaciół Chorych ,,Hospicjum” w Gliwicach”.**

Ja/My, niżej podpisany / i ………………………………………………………………………………..………...........................

działając w imieniu i na rzecz: ....................................................................................................................................................

( pełna nazwa Wykonawcy )

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

( adres siedziby Wykonawcy )

Oświadczam/y, że dysponuję/my:

(Tabele 1 i 2 Należy wypełnić zgodnie z zapisami w pkt. 4.1.c). oraz 5.4.c) – 5.4.d) ogłoszenia o zamówieniu)

Tabela 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa placówki, (zakładu)** | **Adres** | **Nr tel.** | **Zdolność przerobowa** **(minimalna ilość wydawanych posiłków dziennie)** |
| 1.1. |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |
| **2** | **Środek transportu** | **Nr rejestracyjny** | **Marka samochodu** | **Podstawa dysponowania** |
| 2.1. |  |  |  |  |
| 2.2. |  |  |  |  |
| 2.3. |  |  |  |  |

Oświadczam/my, że w/w środki transportu i zakłady spełniają wymagania właściwego Państwowego Inspektoratu Sanitarnego i zostały dopuszczone w zakresie przygotowywania i wydawania posiłków dla żywienia zbiorowego oraz ich transportu oraz posiadamy stosowane dokumenty potwierdzające niniejsze oświadczenie i zobowiązujemy się udostępnić je Zamawiającemu na wezwanie.

Oświadczam (-y), żeskierujemy do realizacji zamówienia publicznego następującą osobę/osoby:

Tabela 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Wykształcenie / kwalifikacje zawodowe**  | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia/ pełniona funkcja** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

............................ , dnia ...........................................

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

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu.