…...................................................

pieczęć, nazwa i dokładny adres

 wykonawcy/wykonawców

**Wykaz sprzętu przewidzianego do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj sprzętu** | **Rok produkcji pojazdu** | **Numer rejestracyjny** | **Status prawny posiadania\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*- należy wpisać właściwą podstawę posiadania, tj. sprzęt własny/sprzęt wynajęty*

 *…..….................................................................... ……………………………………………………………………..*

Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania firmy

**Wyposażenie pomieszczeń\* do przygotowywania posiłków**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj sprzętu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Pomieszczenia muszą być dopuszczone przez służby sanitarne do przygotowania posiłków

*…..….................................................................... ……………………………………………………………………..*

Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania firmy