*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Wykonawca**

**……………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

**WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Potencjał techniczny** | **Rodzaj własności/****dysponuję / lub będę dysponował** |
| 1 | zaplecze kuchenne zapewniające przygotowaniei zapakowanie żywności w celu dostarczenia do wskazanych placówek |  |
| 2 | Min. 2 samochody przystosowane do przewozu posiłków w pojemnikach zapewniających utrzymanie odpowiedniej temperatury |  |

Oświadczam, że zaplecze kuchenne zostało dopuszczone doprodukcji przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

Oświadczam, że samochody zostały dopuszczone do dostarczania posiłków w formie cateringu przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

*……………………………………………………………………..*

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*