

załącznik nr 5 do SIWZ

.....
miejsowość, data

Wykaz lokali gastronomicznych (zakładów) jakimi dysponuje Wykonawca

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
**Przygotowanie i dostarczanie posiłków do Domu Pomocy Społecznej „Dom Seniora”
w Kostrzynie nad Odrą.**

działając w imieniu Wykonawcy

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy i adres)

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko)

niniejszym oświadczam, że na dzień składania ofert dysponuję następującym lokalem gastronomicznym (zakładem) w którym będą sporządzane posiłki

Lp.	Nazwa Lokalu/zakładu	Adres/siedziba lokalu gastronomicznego	Dokument wydany przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, że w lokalu gastronomicznym mogą być przygotowywane posiłki (data i numer wydania)	Podstawa Dysponowania własność/dzierżawa/najem (wskazać okres dzierżawy/najmu)

Oświadczamy, że dysponujemy lokalem gastronomicznym (zakładem) spełniającym wymogi SIWZ i przepisów obowiązującego prawa.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania)