**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Znak sprawy: IRP.272.4.37.2023**

**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 ART. SPOŻYWCZYCH DO SIEDZIBY MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA WYCHOWAWCZEGO W PODGŁĘBOKIEM”**

przeprowadzanego w imieniu i na rzecz Zamawiającego :

Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Podgłębokiem

przez Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej

Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna,

Tel. 81 53 15 200

e-mail: zamowienia@powiatleczynski.pl

Działając na podstawie zlecenia przeprowadzenia procedury udzielania zamówienia publicznego w oparciu o art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2023, poz. 1605)

**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)*