

WYKAZ BAZ MAGAZYNOWO-TRANSPORTOWYCH

Nazwa Wykonawcy*:

.....

Adres Wykonawcy*:

.....

Lp.	Adres bazy magazynowo-transportowej oraz jej opis umożliwiający ocenę spełnienia warunków postawionych w SIWZ (w szczególności usytuowanie oraz wyposażenie bazy)	Podstawa dysponowania*

*Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie będzie dysponował wskazanym potencjałem (potencjał własny lub potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 22a ust. 2 PZP). Jeżeli Wykonawca polegał będzie na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

(data, miejscowość)

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

*w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę.