*Załącznik nr 8 do SWZ*

**Oświadczenie**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup mięsa, wędlin i mrożonych warzyw i owoców dla Działu Żywienia Świętokrzyskiego Centrum Onkologii” IZP.2411.40.2025.AJ** oświadczam, że dostawy będą realizowane z następujących miejsc/lokalizacji/ oddziałów/zakładów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr** | **Nazwa****miejsca/lokalizacji/ oddziału/zakładu** | **Adres** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*w razie potrzeby wiersze odpowiednio powielić*