

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.43.2020

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA POTENCJAŁU TECHNICZNEGO DOSTĘPNEGO WYKONAWCY

dotyczy postępowania:

Kompleksowa opieka weterynaryjna

Wykaz potencjału technicznego wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu.

Lp.	Nazwa	Cechy podstawowe potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu	Podstawa dysponowania (należy wpisać np.: własność, dzierżawa, użyczenie)
	LECZNICA Adres lecznicy Wykonawcy, znajdującej się w odległości nie większej niż 12 km od Schroniska dla zwierząt przy ul.Wschodniej w Gliwicach (poruszając się po drogach publicznych)		
	WYPOSAŻENIE:		
	USG		
	RTG		
	Sprzęt diagnostyczny do badania krwi i moczu		

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej