

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.93.2021

---

 nazwa (firma) wykonawcy
 

---



---

 adres wykonawcy
 

---

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

dotyczy postępowania:

**Kompleksowe usługi weterynaryjne**

Wykaz potencjału technicznego wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Lp.	Nazwa	Cechy podstawowe potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu	Podstawa dysponowania (należy wpisać np.: własność, dzierżawa, użyczenie)
	<p align="center">LECZNICA</p> <p>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)</p>		
	WYPOSAŻENIE:		
	USG		
	RTG		
	Sprzęt diagnostyczny do badania krwi i moczu		

---

 data i miejscowość

---

 imię i nazwisko

---

 podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej