

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.90.2022

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

dotyczy postępowania:

**Kompleksowe usługi weterynaryjne****WYKAZ NARZĘDZI/WYPOSAŻENIA ZAKŁADU/URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

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

L.p.	Nazwa	Adres
1.	LECZNICA Wykonawcy, znajdująca się w odległości nie większej niż 15 km od Schroniska dla zwierząt przy ul. Wschodniej 56 w Gliwicach (poruszając się po drogach publicznych)	
<b>WYPOSAŻENIE</b>		
L.p.	Nazwa	Podstawa dysponowania (należy wpisać np.: własność, dzierżawa, użyczenie)
1.	USG	
2.	Rtg	
3.	Sprzęt diagnostyczny do badania krwi i moczu	