

Oznaczenie sprawy: MZUK.EPZ.50.31.2016

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

**WYKAZ NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA POTENCJAŁU TECHNICZNEGO DOSTĘPNEGO WYKONAWCY**

dotyczy postępowania:

**Kompleksowa opieka weterynaryjna w Schronisku dla zwierząt, leczenie kotów wolno żyjących na terenie miasta Gliwice oraz wszczepianie zwierzętom mikroprocesorów.**

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

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

---

data i miejscowość

---

imię i nazwisko

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej