**Znak sprawy: WI.271.1.19.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wydział Infrastruktury**

**Urząd Gminy w Inowrocławiu**

|  |
| --- |
| **WYKAZ NARZĘDZI** |
| **Opieka nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganie bezdomności zwierząt  na terenie Gminy Inowrocław w roku 2025** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Pozycja*** | ***Ilość i  podstawa dysponowania*** |
| **1.** | ***samochód do transportu zwierząt*** |  |
| **2.** | ***odpowiedni sprzęt do wyłapywania/odłowienia zwierząt*** |  |
| **3.** | ***klatki/boksy dla psów, kotów oraz wydzielone miejsce dla zwierząt agresywnych*** |  |
| **4.** | ***INNE*** |  |

**Uwaga:**

* + 1. **W tabeli Wykonawca wymieni narzędzia, zgodne z treścią i wymaganiami SWZ.**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*