

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa:
Siedziba:
Adres poczty elektronicznej:
Strona internetowa:
numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP/PESEL:.....
KRS/CEDIG:

OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:

Imię i Nazwisko:.....
Stanowisko, dane kontaktowe:.....
Informacje dotyczące przedstawicielstwa:

(Należy załączyć odpowiednie upoważnienie/pełnomocnictwo, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odlawianie oraz opieka nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Poddębice**” prowadzonego przez Gminę Poddębice, składam/y wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w zakresie:

| Lp. | Nazwa urządzenia, sprzętu, środka transportu | Ilość | Podstawa dysponowania |
|-----|--|-------|-----------------------|
| 1. | Aplikator pneumatyczny - min. 1 szt., | | |
| 2. | Chwytnik automatyczny - min. 1 szt., | | |
| 3. | Sieć weterynaryjną - min. 1 szt., | | |
| 4. | Klatka „żywołapka” - min. 1 szt. | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 5. | Czytnik do odczytywania numeru mikrochipów w celu identyfikacji zwierząt - min. 1 szt. ; | | |
| 6. | Środki transportu do przewozu posiadające aktualną decyzję Powiatowego Lekarza Weterynarii dotyczącą spełniania wymagań weterynaryjnych dla środka transportu drogowego służącego do transportu zwierząt -min. 2 szt. | | |

Z wykazu winno wynikać spełnienie warunków określonych w SWZ.

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

Dokument winien być opatrzony podpisem przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.