Schronisko dla Zwierząt
"Dolina Dolistówki" w Białymstoku
ul. Dolistowska 2, 15-197 Białystok
NIP 966-05-90-596, REGON 050332329
tel. 85 6753-700

Załącznik nr 9
do SWZ nr Sch.Z/14/2026

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTEPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres wykonawcy _____

Wykaz dotyczy części: ..... (I, II lub obie).

LP.	**Wykaz zakładów leczniczych, miejsc rekonwalescencji, narzędzi i urządzeń technicznych** (rodzaj, parametry, położenie - adres)	**Ilość**	**Informacja o podstawie do dysponowania wskazanym zasobami*** (forma dysponowania np. własność, umowa leasingu, umowa użyczenia itp.)
1	2	3	4

Należy wskazać zakład leczniczy dla zwierząt, ultrasonograf i miejsce do przetrzymywania zwierząt w okresie rekonwalescencji oraz podstawę dysponowania każdym z tych zasobów. Zakład: Białystok lub maksymalnie 10 km od granic miasta, mierzone najkrótszą ogólnodostępną drogą umożliwiającą dojazd samochodem od granicy miasta do zakładu; dla zakładu poza miastem należy podać odległość. Dla części II należy wskazać przystosowanie zaplecza do leczenia i przetrzymywania gatunków faktycznie kierowanych do zakładu. Przy zasobach wspólnych należy wskazać obie części.

*** W przypadku polegania na zdolnościach technicznych innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy spełnić wymagania rozdziału XI SWZ.**

KIEROWNIK
Anna Jaroszewicz

.....
/podpisy upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy(-ów)/