

Załącznik nr ..... do oferty

(pieczęć Wykonawcy)

# POTENCJAŁ TECHNICZNY - I

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY .....

ADRES WYKONAWCY .....

## WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH, DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI

Lp.	WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH		INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**
	Wymagane	W dyspozycji Wykonawcy – szt. *	
1	RTG cyfrowe - min. 1 szt.		
2	USG - min. 1 szt.		
3	Laser - min. 1 szt.		
4	EKG - min. 1 szt.		
5	Oftalmoskop - min. 1 szt.		
6	Otoskop - min. 1 szt.		
7	Auriflisch - min. 1 szt.		
8	Wirówka - min. 1 szt.		
9	Endoskop - min. 1 szt.		
10	Analizator krwi morfologia - min. 1 szt.		

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr ..... do oferty

# POTENCJAŁ TECHNICZNY - I

(pieczęć Wykonawcy)

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY .....

ADRES WYKONAWCY .....

## WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH, DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI

Lp.	WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH		INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**
	Wymagane	W dyspozycji Wykonawcy – szt. *	
11	Analizator krwi biochemia - min. 1 szt.		
12	Analizator moczu - min. 1 szt.		
13	Lampa Wooda - min. 1 szt.		
14	Laser terapeutyczny - min. 1 szt.		
15	Koagulator - min. 1 szt.		
16	Cieplarka - min. 1 szt.		
17	Izolotka - min. 1 szt.		
18	Środek transportu umożliwiający dojazd do zwierzęcia - min. 1 szt.		

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

\* UWAGA: należy wpisać liczbę sztuk w dyspozycji

\*\* UWAGA: należy wpisać w zależności od sytuacji, np.: „zasoby własne”, „umowa lub zobowiązanie najmu, dzierżawy, leasingu, użyczenia, itp.”