

Załącznik nr ..... do oferty

(pieczęć Wykonawcy)

## POTENCJAŁ TECHNICZNY - II

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*
II.	<p>DYSPONOWANIE TZW. SZPITALIKIEM – POMIESZCZENIEM PRZYSTOSOWANYM DO OKRESOWEGO PRZETRZYMYWANIA ZWIERZĄT CHORYCH, OCZEKUJĄCYCH NA ZABIEGI ITD., WYPOSAŻONYM W BOKSY, KLATKI, KLIPERY ITP. – NA OK. 15 SZTUK ZWIERZĄT</p> <p style="text-align: center;"><u>O Ś W I A D C Z E N I E</u></p> <p>Oświadczam, że</p> <p>1. <input type="checkbox"/>* dysponuję</p> <p><input type="checkbox"/>* będę dysponować</p> <p>tzw. szpitalikiem – pomieszczeniem przystosowanym do okresowego przetrzymywania zwierząt chorych, oczekujących na zabiegi itd., wyposażonym w boksy, klatki, klipery itp. – na ok. 15 sztuk zwierząt: – na terenie miasta Zgierza lub w promieniu nie większym, niż 4 km od centrum miasta Zgierza, określonym przez plac Jana Pawła II; – w terminie podpisania umowy.</p> <p>2. Przyjmuję do wiadomości, że rzeczowe wypełnienie zobowiązania będzie sprawdzone przez Zamawiającego przed podpisaniem umowy, a niespełnienie tego zobowiązania będzie skutkować <b>niepodpisaniem umowy z winy Wykonawcy.</b></p> <hr/> <p>UWAGA: <input type="checkbox"/>* <i>należy zaznaczyć: „,X” odpowiednie pole: „, <input type="checkbox"/>”</i></p>	

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

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)