

ZAMAWIAJĄCY:

Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat
Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn

WYKONAWCA:

.....
(Regon, NIP, adres, nazwa)

WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH

do zapytania ofertowego pn.:

„Usługa w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów weterynaryjnych
z grupy 02”,

znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.86.2021.JO.KK

Wykaz urządzeń składany w celu wykazania spełniania warunku udziału
w postępowaniu dotyczącego: *dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.*

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku zawartego w rozdziale IV
podrozdziale 1 b Zapytania ofertowego:

Lp.	Nazwa	Typ/ Model urządzenia	Podstawa dysponowania urządzeniem*

* Wykonawca musi podać na jakiej podstawie dysponuje wskazanymi urządzeniami (np. potencjał własny, potencjał podmiotu trzeciego)

..... dnia r.
(miejsowość)

.....
podpis