**Załącznik nr 12 do SIWZ**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

**1*.* Nazwa Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Regon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr tel./fax:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:** |  |

1. Przystępując do przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: ***„Usługa utrzymania bezdomnych psów z terenu gmin członkowskich Związku Gmin Regionu Płockiego w schronisku z zapewnieniem ich odłowienia, transportu z miejsca odłowienia do schroniska i utrzymania psa w schronisku, opieki weterynaryjnej oraz przeprowadzanie obowiązkowych zabiegów kastracji i sterylizacji wraz z weterynaryjną opieką pozabiegową”,*** przedkładam wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **POJAZDY DOPUSZCZONE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W CELU TRANSPORTU ZWIERZĄT** |
| **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Liczba [szt.]** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **II.** | **SPECJALISTYCZNY SPRZĘT DO WYŁAPYWANIA ZWIERZĄT** |
| **Rodzaj sprzętu** | **Liczba [szt.]** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1 | Rękawice ochronne |  |  |
| 2 | Siatka do wyłapywania zwierząt |  |  |
| 3 | Chwytak automatyczny na psy |  |  |
| 4 | Klatka do przewozu zwierząt |  |  |
| 5 | Pętla do łapania i prowadzenia małych psów |  |  |
| 6 | Klatka do transportu małych psów |  |  |
| 7 | Urządzenie do odczytywania danych z mikroprocesorów wszczepionych psom w celu identyfikacji adresu ich właścicieli |  |  |
| 8 | Inne: ……………………………………………...……………………………………………...……………………………………………...……………………………………………... |  |  |

…………………., dnia …………….. 2020 r. .…………………………………………..

 podpis i imienna pieczęć upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy