



ZAŁĄCZNIK NR 12 DO SIWZ
Zestawienie materiałów i urządzeń równoważnych

....., **dn.**

1. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Czarna Dąbrówka
reprezentowana przez Wójta Gminy Czarnej Dąbrówki

2. WYKONAWCA (PARTNER)

Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Adres Wykonawcy (Partnera)

OŚWIADCZAM, ŻE:

Zastosuję n/w następujące materiały równoważne:

L. p.	Materiały i urządzenia projektowane	Materiały i urządzenia zamienne - typ	Producent materiałów i urządzeń	Dane techniczne	Dokumenty opisujące materiały (atesty, karty katalogowe)

3. PODPISY

L. p.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby (osób) upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)

.....
Podpis(y) pełnomocnika
przy ofercie wspólnej