

ZAMAWIAJĄCY:

Instytut Ekologii Terenów Uprzemysłowionych
 ul. Kossutha 6; 40-844 KATOWICE
 nr telefonu/faksu (+48-32) 254 60 31, (+48-32) 254 17 17

WYKONAWCA:

pełna nazwa/firma:

adres:

nr telefonu nr faksu

nr NIP/PESEL nr REGON

KRS/CEiDG:

reprezentowany przez:.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY - OPIS POZYCJI RÓWNOWAŻNYCH**

1. Niniejszym oświadczam, iż w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywną dostawę odczynników chemicznych i mikrobiologicznych dla Instytutu Ekologii Terenów Uprzemysłowionych (ZP/10/PN/BL/2017), zaproponowane w zamian za produkty wymienione w kolumnie 4 produkty równoważne wymienione w kolumnie 5 spełniają wymagania równoważności do produktów wskazanych w Specyfikacji techniczno – cenowej, stanowiącej załącznik nr 1.1 do SIWZ, w sposób opisany przez zamawiającego w pkt. 13.6 - 13.9 SIWZ:

Lp.	Nr części	Poz. nr	Nazwa ze Specyfikacji techniczno - cenowej (załącznik nr 1.1.)	Oznaczenie równoważnego produktu (nazwa, producent i numer katalogowy)
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Należy dopisać tyle pozycji ile jest potrzebnych

2. Oświadczam, że w celu wykazania równoważności produktów wymienionych w pkt. 1, w załączeniu przekazuję stosowny dokument (tj. specyfikację jakościową, świadectwo kontroli jakości, certyfikat analizy lub inny równoważy dokument), z którego w sposób nie budzący wątpliwości wynika, iż oferowany przedmiot zamówienia (każdy z osobna) jest o takich samych parametrach jakościowych jak ujęto w specyfikacji jakościowej określonej w katalogu producenta danego odczynnika.*

....., dnia 2017 r.

.....
 Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu
 Wykonawcy wraz z imienną pieczętką lub czytelny podpis i
 pieczętka firmowa.

* Dokument ten powinien być przedłożony w języku polskim lub angielskim i określać m.in. nazwę producenta, nr katalogowy, skład, okres trwałości itp. Załączony dokument należy oznaczyć wskazując, której części i której pozycji dotyczy