

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)\*

**Wykaz oferowanych równoważnych pomocy dydaktycznych  
w stosunku do opisanych w Formularzu cenowym  
dotyczy części .....**

Część oferty	Nr pozycji w Formularzu cenowym	Nazwa towaru i wymagania, określone przez Zamawiającego	Oferowany przedmiot zamówienia, spełniający wymagania Zamawiającego – podać nazwę i parametry proponowanej dostawy równoważnej

---

*miejsowość, data*

---

podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

*\* niepotrzebne skreślić*