

.....

.....

.....

*(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*