

**Załącznik Nr 6**

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz urządzeń równoważnych**

Lp	Nazwa i typ urządzenia wg projektu	Nazwa i typ urządzenia równoważnego	Producent urządzenia równoważnego	Typ	Podstawowe dane techniczne*	Lokalizacja urządzenia równoważnego**

\* wymiary, średnica, waga, przepływy, ciśnienie pracy, zużycie energii, gwarancje itp.

\*\* Lokalizacja pracującego urządzenia równoważnego, adres lokalizacji, firma, tel. kontaktowy

Oświadczamy, że nie wymienione w powyższym wykazie urządzenia i materiały na realizację przedmiotowego zadania będą dostarczone zgodnie z dokumentacją projektową.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć osoby (osób)  
upoważnionych

**Uwaga: Urządzenia równoważne będą musiały być zaakceptowane przez Zamawiającego.**