DFK.240.2.2024 **Załącznik nr 8 do SWZ**

…………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O RÓWNOWAŻNOŚCI PRODUKTU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego na **Dostawę artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Wielkich Wyrębach**, niniejszym oświadczam(y), że produkty równoważne wymienione w naszej ofercie w **Załączniku nr 2** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Formularz cenowy, spełniać będą w momencie dostawy parametry określone przez Zamawiającego w SWZ i załącznikach.

…………………………. …………………………………………

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA!**

**Niniejsze oświadczenie należy złożyć , o ile Wykonawca oferuje produkty równoważne.**

\* oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym