**Załącznik nr 6 do Zapytania – Wykaz ofert równoważnych**

**WYKAZ OFEROWANYCH RÓWNOWAŻNYCH**

**W POSTĘPOWANIU NR 03/POM/2025 O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  **ZGODNIE Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozycja w Formularzu cenowym | Nazwa towaru i wymagania, określone przez Zamawiającego | Oferowany przedmiot zamówienia, spełniający wymagania Zamawiającego – podać nazwę i parametry proponowanej dostawy równoważnej |
|  |  |  |
|  |  |  |

……..………..……..……………………………………………..

data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej