**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … ……………………………..

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

… … … … … … … … … … … … … … … …

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O RÓWNOWAŻNOŚCI PRODUKTU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego na **„Zakup wraz z dostawą środków czystości dla Integracyjnego Centrum Dydaktyczno-Sportowego oraz jednostek zarządzanych,** niniejszym oświadczam(y), że produkty równoważne wymienione w naszej ofercie w Załączniku nr 4 „Formularz cenowy”,

w pozycjach nr …………………………………………….….., spełniają parametry określone przez Zamawiającego wskazane w Załączniku nr 4 SWZ – Formularzu cenowym (Opisie Przedmiotu zamówienia).

…………………………. …………………………………………

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA!**

Niniejsze oświadczenie, o ile Wykonawca oferuje produkty równoważne, należy złożyć oddzielnie dla każdego zadania, którego dotyczy oferta.