………………………………………………. ……………………………….., dnia…………….

……………………………………………….

……………………………………………….

/nazwa i adres Wykonawcy/

**WYKAZ OFEROWANYCH URZĄDZEŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia | Parametry oferowanego urządzenia | Informacja o spełnieniu minimalnych wymaganych parametrów |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| ……. |  |  |

Zamawiający informuje, iż niespełnienie wymogu minimalnych wymaganych parametrów oferowanych urządzeń będzie skutkować odrzuceniem oferty.

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

/miejscowość, data/ /podpisy i imienne pieczątki osób

Uprawnionych do składania

Oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/