

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**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 **„dostawę zestawów diagnostycznych do wykrywania i izolacji DNA wirusa afrykańskiego pomoru świń dla Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Gdańsku - 2 części”**, niniejszym oświadczam(y), że produkty równoważne wymienione w naszej ofercie w Załączniku nr 3..... „Formularz cenowy”, spełniać będą w momencie dostawy parametry określone przez Zamawiającego w Rozdziale 1 SIWZ „Opis Przedmiotu zamówienia i oraz Załączniku nr 2 (Formularz ofertowy) i Załączniku/kach 3a\*/3b\* (Formularz cenowy) SIWZ.

.....  
miejsowość 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.