**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

.....................................................

(pieczęć wykonawcy)

**KARTA TOWARU RÓWNOWAŻNEGO**

Niniejszy załącznik należy wypełnić dla każdego towaru równoważnego oferowanego przez Wykonawcę, zgodnie z postanowieniami specyfikacji istotnych warunków zamówienia obowiązującymi w tym zakresie.

Oferowany przeze mnie towar równoważny znajduje się w przedmiocie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dostawy środków czystości dla AMW REWITA Sp. z o.o. Oddział Rewita Rogowo**  **ZADANIE NR ……………………..** | Nazwa zaproponowanego towaru równoważnego oraz jego opis |
| Nazwa towaru lub poz. w formularzu ofertowo cenowym: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Wykonawca podaje nazwę oraz wszystkie cechy produktu** (np. skuteczność działania, wydajność) oraz cechy fizyko - chemiczne (np. konsystencja, zapach, skład chemiczny itp.), **a stanowiącego towar równoważny w stosunku do towaru określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia -** załącznik nr 2 i 3 do SIWZ. **Wykonawca jest zobowiązany do podania wszystkich cech oferowanego przez siebie towaru, w odniesieniu do cech towaru określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dane te będą służyły Zamawiającemu do weryfikacji, czy towar oferowany przez Wykonawcę jako towar równoważny spełnia przesłanki równoważności.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................ |  | ............................................................................................ |
| miejscowość i data |  | czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy |