Załącznik nr 10

|  |
| --- |
|  |

 (miejscowość, data)

**WYKAZ OFEROWANYCH URZĄDZEŃ**

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Przebudowa kotłowni w budynku ZSP Kaliska”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**Wykaz oferowanych urządzeń, które Wykonawca zamierza zastosować przy realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oferowanego urządzenia** | **Zgodność z projektem** |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*