**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………..……………..…

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………..

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

**WYKAZ OFEROWANYCH URZĄDZEŃ**

**(w celu wykazania zgodności oferowanych urządzeń z SWZ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Lokalizacja oprawy – wymagania minimalne | Oferowane urządzenie | Zgodność z SWZ (tak/nie) |
|  | Jankowa Żagańska – 6 szt.- moc oprawy – 55W- strumień oprawy – 6700lm |  |  |
| 2. | Klików – 13szt.- moc oprawy – 80W- strumień oprawy – 10300lm |  |  |
| 3. | Iłowa ul. Leśna – 3 szt.- moc oprawy – 55W- strumień oprawy – 6700lm |  |  |
| 4. | Iłowa ul. Poniatowskiego – 6szt.- moc oprawy – 55W- strumień oprawy – 6700lm |  |  |
| 5. | Ilowa ul. Traugutta – 15szt.- moc oprawy – 100W- strumień oprawy – 13500lm |  |  |
| 6. | Iłowa ul. Żagańska – 45szt.- moc oprawy – 80W- strumień oprawy – 10300lm |  |  |
| 7. | Czerna – 5 szt. (przy DW 296)- moc oprawy – 80W- strumień oprawy – 10300lm |  |  |

..........................., dnia..........................

…………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy

***\*****) niepotrzebne skreślić.*