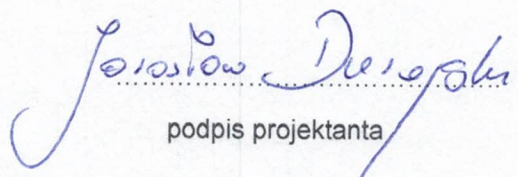


NAZWA, ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO	Budynek A- 3 Instytut Stomatologii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź
NAZWA I ADRES INWESTORA	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
NAZWA I ADRES JEDNOSTKI PROJEKTOWANIA	Komodo Jarosław Durajski ul. Wojskowa 3A/1 94-259 Łódź
NAZWA PROJEKTU	„Wymiana dwóch dźwigów osobowych dla osób niepełnosprawnych w budynku Instytutu Stomatologii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251”

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamawiający opisując przedmiot zamówienia zgodnie z art. 101 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1605 z późn.zm.), t.j. poprzez **odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, innych systemów referencji technicznych** o których mowa w art. 101 ust.1 pkt 2 oraz ust. 3, wskazuje, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

Powyższy zapis odnosi się do każdego sformułowania w **dokumentacji projektowej oraz specyfikacji warunków zamówienia**, w której Zamawiający opisując przedmiot zamówienia odnosi się do w/w zapisów.


podpis projektanta