**Zał. Nr 2**

***Wykaz produktów równoważnych***

***Zakup żywności dla potrzeb Bursy Szkolnej w 2023 roku***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa Podana przez Zamawiającego w SIWZ** | **Produkt równoważny oferowany przez Dostawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |