**załącznik nr 4**

**do Zapytania Ofertowego**

**Nr sprawy OA.26.2.27.2017**

 *(pieczęć Wykonawcy)*

 ..............................., dnia................2017 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 **dotyczące okresu wsparcia technicznego**

Ja/my niżej podpisany/ni/………………………………………………………………………..

reprezentujący Wykonawcę …………………………………………………………………….

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **„Zapytania ofertowego- postępowanie poniżej 30 000 euro”** organizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach na:

**Dostawę fabrycznie nowego sprzętu komputerowego i oprogramowania dla Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach**

**Oświadczam(y), że minimalny okres wsparcia technicznego na oprogramowanie wynosi**

**12 miesięcy oraz przedłużamy go o :**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Dodatkowy okres gwarancji** | **W przypadku przedłużenia Proszę zaznaczyć odpowiedni okres (x)** |
| **12 miesięcy** |  |
| **24 miesiące** |  |

**…………………………………………….**

 ***(****podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/nych/ do reprezentowania Wykonawcy)*