**załącznik nr 4**

**do Zapytania Ofertowego**

**Nr sprawy OA.26.1.10.2019**

*(pieczęć Wykonawcy)*

..............................., dnia................2019 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E DOTYCZĄCE**

**UDZIELENIA GWARANCJI NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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:

**„Modernizację pomieszczeń sanitarnych i użytkowych wraz z wyposażeniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kozienicach”.**

**Oświadczam(y), że minimalny okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 36 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)*