**załącznik nr 4**

**do Zapytania Ofertowego**

**Nr sprawy OA.26.2.24.2017**

*(pieczęć Wykonawcy)*

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

**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:

**„Remont pomieszczenia 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)*