**załącznik nr 4**

**do Zapytania Ofertowego**

**Nr sprawy OA.26.1.4.2024 r.**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

..............................., dnia................2024 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**dotyczące gwarancji na drukarkę**

.......................................................................................

reprezentujący Wykonawcę

......................................................................................................................................................

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **„Zapytania ofertowego w postępowaniu o wartości mniejszej niż 130 000 złotych”** organizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach na  **„Zakup fabrycznie nowego sprzętu komputerowego i oprogramowania dla Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach”.**

**Oświadczam(y), że minimalny okres gwarancji producenta na drukarkę wynosi 24 miesiące oraz udzielamy dodatkowej gwarancji :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowy okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę** | **W przypadku przedłużenia Proszę zaznaczyć odpowiedni okres (x)** |
| **6 miesięcy** |  |
| **12miesięcy** |  |
| **18 miesięcy** |  |
| **24 miesiące** |  |

..........................................................

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