Załącznik nr 4 do SIWZ

.....,.....
miejscowość data

DEKLARACJA PRODUCENTA DOTYCZĄCA GWARANCJI

Nazwa producenta: .....
.....
.....

Adres producenta:

.....-..... ....
kod miejscowość ulica nr

....@.....
województwo e-mail

....
NIP nr kierunkowy telefon fax

Działając w imieniu wymienionego wyżej producenta i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, iż w przypadku wystąpienia wad/awarii mebli produkcji naszej firmy dostarczonych przez wykonawcę, tj.:

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

w ramach realizacji umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

„Zakup i dostawa trwałego wyposażenia dla Miejsko – Gminnego Ośrodka Kultury w Sępopolu w ramach projektu pn. Modernizacja, przebudowa i doposażenie pomieszczeń w budynku Domu Kultury w Sępopolu w celu dostosowania ich do nowoczesnej działalności kulturalnej

istnieje możliwość zgłoszenia przez zamawiającego wady/awarii mebli naszej produkcji bez pośrednictwa wykonawcy, który je dostarczył, a także potwierdzam objęcie dostarczonych mebli gwarancją producenta przez okres .... miesięcy od daty ich odbioru przez zamawiającego.

Podpis(y) osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy