**Załącznik nr 4.7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do niniejszego postępowania o zawarcie umowy ramowej na.:

***Zakup wraz z dostawą pojazdów służbowych na potrzeby garnizonu mazowieckiego Policji***

**-  *Zadanie nr 7 – Zakup i dostawa fabrycznie nowych policyjnych pojazdów nieoznakowanych segment D z videorejestratorem***

oświadczam, że zaoferowany przeze mnie pojazd:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(marka, typ, wariant, wersja, nazwa handlowa[[1]](#footnote-2))

spełnia wszystkie wymagania dotyczące gwarancji określone w rozdziale VI „GWARANCJA WYKONAWCY” SPECYFIKACJI TECHNICZNEJ POJAZD Z SEGMENTU D POLICYJNA WERSJA NIEOZNAKOWANA

**Oświadczam, że proponuję:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Parametr*** | ***Parametr***  ***wymagany***  ***przez Zamawiającego*** | ***Parametr oferowany***  ***przez Wykonawcę*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Gwarancja na powłokę lakierniczą. | minimum 36miesięcy | …………………… |
| 2. | Gwarancja na perforację elementów nadwozia. | minimum 36miesięcy | …………………… |
| 3. | Gwarancja na całość zabudowy i wyposażenia pojazdu. | minimum 36 miesięcy | …………………… |
| 4. | Gwarancja na instalację i sprzęt łączności. | minimum 36 miesięcy | …………………… |
| 5. | Gwarancja na uprzywilejowanie pojazdu. | minimum 36 miesięcy | …………………… |

UWAGA:

1. Wykonawca winien podać okres gwarancji w pełnych miesiącach.
2. Oferta zawierająca okres gwarancji krótszy niż wymagane przez Zamawiającego oraz w niepełnych miesiącach zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.
3. W przypadku braku wypełnienia powyższej tabeli w wykropkowanych miejscach, zgodnie ze specyfikacją techniczną w ramach danego zadania, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zaoferował minimum 36 miesięcy (tj. minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego).

**Oświadczam, że stacje obsługi przeznaczone do świadczenia usług przeglądów okresowych w ramach gwarancji znajdują się pod wymienionymi poniżej adresami:**

1. **………………………………………………………………………………………………………….**
2. **………………………………………………………………………………………………………….**
3. **………………………………………………………………………………………………………….**
4. **………………………………………………………………………………………………………….**

**Oświadczam, że autoryzowane stacje obsługi do świadczenia napraw w ramach gwarancji znajdują się pod wymienionymi poniżej adresami:**

1. **…………………………………………..………………………………………………………………**
2. **……………………………………………..……………………………………………………………**
3. **…………………..………………………………………………………………………………………**
4. **………………………………………………………………………………………………………….**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ PODPISANE KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

1. . Zgodnie z nazewnictwem pojazdu [↑](#footnote-ref-2)