

GKIŚ.ZO.271.9.2021

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Zamawiający:

Gmina Banie Mazurskie
ul. Konopnickiej 26
19-520 Banie Mazurskie

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko)

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE POTENCJAŁU TECHNICZNEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w formie zapytania ofertowego pn. „Dostawa fabrycznie nowego 9- osobowego busa przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Gminy Banie Mazurskie” w ramach projektu “Zakup “mikrobusa” 9-cio miejscowego” z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach obszaru D “ Programu wyrównywania różnic między regionami III”,\ prowadzonego przez Gminę Banie Mazurskie, oświadczam, co następuje:

Przedkładam(y) niniejszy wykaz stacji serwisowych, które posiadają autoryzację producenta do świadczenia usług w zakresie serwisu (przeglądy i naprawy) gwarancyjnego i pogwarancyjnego pojazdów dla oferowanego samochodu:

L.p.	Miejscowość/ województwo	Odległość od siedziby zamawiającego	Nazwa i adres autoryzowanej przez producenta samochodu stacji serwisowej
1	2	3	4
1			
2			
3			

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233kk, 297 kk oraz 305 kk.

.....
(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

.....
(data)