**Załącznik nr 12 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 13/23**.

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji   
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26 – 600 Radom**

**Wykonawca:**

…………………………………

…………………………………

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEIDG

**reprezentowany przez:**

……………………………………..

……………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składane na potzreby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa, instalacja i uruchomienie chromatografów gazowych z detektorem płomieniowo-jonizacyjnym FID (6 kpl.), chromatografów gazowych z detektorem masowym kwadrupolowym (4 kpl.) oraz przeprowadzenie szkoleń z zakresu obsługi dostarczonych chromatografów, z podziałem na Zadanie nr 1 i 2**”**

* **ZADANIE NR 1 \***
* **ZADANIE NR 2 \***

\*- niepotrzebne skreślić

Wykonawca oświadcza, że Producent dostarczonego sprzętu posiada autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z siedzibą w Polsce.

Autoryzowany serwis dostarczonego sprzętu ma siedzibę w:

………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………(Nazwa, adres oraz numer telefonu do autoryzowanego serwisu)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**