**……………………………………..**

**Miejscowość, data**

**OŚWIADCZENIE O AUTORYZACJI HANDLOWJ I SERWISOWEJ**

(warunek wymagany)

w zakresie zaoferowanych urządzeń drukujących**,** o których mowa w **Załączniku nr 1a \***

**Producent** urządzenia drukującego

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

*(nazwa Producenta urządzenia drukującego)*

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

*(adres siedziby Producenta urządzenia drukującego)*

**Partner (Wykonawca) posiadający autoryzację handlową i serwisową**

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

 *(nazwa Partnera posiadającego autoryzację handlową i serwisową)*

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

 *(adres siedziby Partnera posiadającego autoryzację handlową i serwisową)*

Jako **Producent** oferowanego sprzętu - urządzenia drukującego:

* TYP 1\*– Marka …………………………….…………………………….…, Model………………..……………………………….,
* TYP 2 \*– Marka …………………………….…………………………….…, Model………………..……………………………….,
* TYP 3 \*– Marka …………………………….…………………………….…, Model………………..……………………………….,
* TYP 4 \*– Marka …………………………….…………………………….…, Model………………..……………………………….,
* TYP 5 \*– Marka …………………………….…………………………….…, Model………………..……………………………….,
* TYP 6 \*– Marka …………………………….…………………………….…, Model………………..……………………………….

(o którym mowa w **Załączniku nr 1a) oświadczam, że**:

1. **Partner (Wykonawca) posiada naszą autoryzację handlową i serwisową**;
2. w przypadku niewywiązywania się przez **partnera posiadającego autoryzację handlową i serwisową** z obowiązków gwarancyjnych dotyczącego sprzętu (urządzenia drukującego) zaoferowanego w tym **Postępowaniu** lub utraty przez niego autoryzacji, **Producent** przejmie na siebie i będzie realizował wszelkie zobowiązania związane z serwisem gwarancyjnym urządzeń zaoferowanych w tym **Postępowaniu** lub **Producent** wskaże inny autoryzowany przez siebie serwis – zmiana ta wymaga zawarcia aneksu do umowy;
3. w przypadku awarii urządzenia drukującego zaoferowanego w tym **Postępowaniu**, nośniki danych pozostaną u Zamawiającego a Zamawiający nie będzie ponosił z tego tytułu dodatkowych kosztów.

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

 *podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej*

*do reprezentowania Producenta*