

Załącznik nr 9 do SIWZ

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,REGON, KRS/CEiDG)*

Oświadczenie wykonawcy

na wypadek awarii dysku twardego

**składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
nr 30/20
dla Zadania nr 1**

Oświadczam, że w przypadku awarii uszkodzony dysk twardy pozostaje u Zamawiającego.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

składania

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

UWAGA !!!

Oświadczenie składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu - DOPIERO na wezwanie Zamawiającego.