

**Załącznik nr 10 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**

**w zakresie serwisu oferowanych urządzeń**

**składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**nr 30/20**

**dla Zadania nr 1**

Oświadczam, że serwis będzie realizowany przez Autoryzowanego Partnera Serwisowego Producenta lub bezpośrednio przez Producenta.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

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

**UWAGA !!!**

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