**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dane Wykonawcy::**

Nazwa firmy: ...........................................................................................................................................

Adres: ............................................................................................................................................... NIP: ................................................................, REGON: ..........................................................

Oświadczam/y, że

1. Zapoznałem/-liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty i nie wnosi do niego zastrzeżeń.
2. Oferuję/-emy sposób i termin realizacji zamówienia na zasadach określonych
w Zapytaniu ofertowym.
3. Akceptuję/-emy warunki płatności wynagrodzenia określone w Zapytaniu ofertowym.
4. Jestem/-śmy związany/-ni ofertą przez okres 30 dni, liczony od daty upływu terminu składania ofert. Wskazany termin związania ofertą przestanie być obowiązujący przed upływem terminu wskazanego w zdaniu poprzedzającym tylko w przypadku otrzymania informacji od Zamawiającego o zawarciu umowy w przedmiocie zamówienia z innym podmiotem bądź informacji o unieważnieniu postępowania bądź zamknięciu postępowania bez dokonywania wyboru.
5. Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Posiada/-my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
7. Dysponuję/-emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi
8. do wykonania przedmiotu zamówienia.
9. Udzielam/-amy 5-letniego serwisu gwarancyjnego na zainstalowane pętle indukcyjne obwodowe.
10. Gwarantuję/-emy, iż zainstalowane pętle indukcyjne spełniają wymogi określone
w normie PN EN 60118-4:2015-6 "Elektroakustyka - Aparaty słuchowe - Część 4: Układy pętli indukcyjnych wykorzystywane do współpracy z aparatami słuchowymi - natężenie pola magnetycznego".
11. Gwarantuję/-emy, iż typ i rodzaj zainstalowanych pętli indukcyjnych będzie gwarantować, że sygnał nie będzie „przeciekał” między salami sąsiadującymi
w sytuacji korzystania z pętli indukcyjnych w tym samym czasie.

|  |  |
| --- | --- |
|   ……………………………miejscowość, data |  ……………………………………………………………………………… podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionejdo reprezentowania Wykonawcy |