**Załącznik nr 3**

**do Zapytania Ofertowego**

 *(pieczęć Wykonawcy)*

 ..............................., dnia................2024 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**dotyczące gwarancji na drukarkę**

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

reprezentujący Wykonawcę

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

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **„Zapytania ofertowego w postępowaniu o wartości mniejszej niż 130 000 złotych”** organizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze na  **„Zakup fabrycznie nowego sprzętu komputerowego i oprogramowania dla Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze”.**

**oświadczam(y), że okres oferowanych gwarancji producenta na urządzenia wielofunkcyjne wynosi 36 miesięcy, z naprawą realizowaną w miejscu instalacji sprzętu, wykonywaną przez serwis producenta urządzeń. Reakcja autoryzowanego serwisu HP na zgłoszenie następuje w następnym dniu roboczym.**

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

*(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/nych/ do reprezentowania Wykonawcy)*