**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Sprawa nr 34/24/ZZP**

Wykonawca:

…………………………………………….…

……………………………………….………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………….……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 106 ust. 1 ustawy**

**w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają określone   
przez Zamawiającego wymagania**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym *na dostawę urządzeń**do laserowego pomiaru punktów w przestrzeni do Centrum Szkolenia Policji w Legionowie   
w ramach programu* *Polska Pomoc 2024* , nr sprawy 34/24/ZZP, oświadczam iż:

1. posiadam status autoryzowanego partnera producenta oferowanego przedmiotu zamówienia   
na terenie polski potwierdzony pisemnie przez producenta;

2. potwierdzam, że serwis gwarancyjny będzie realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta;

3. oświadczam, że w przypadku awarii dysków twardych w okresie gwarancji, dyski pozostaną   
u Zamawiającego.

…………….……. dnia ………….……. r.

(miejscowość),

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***