

Załącznik nr 3
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

.....
(miejscowość, data)

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Gmina Kikół
Plac Kościuszki
87- 620 Kikół

OŚWIADCZENIE O UDZIELENIU GWARANCJI

Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty na realizację następującego zadania:
„Przystosowanie i remont łazienki w budynku Zespołu Szkół w Kikole do potrzeb osób niepełnosprawnych”, zobowiązuję się zapewnić **36 miesięczny** okres gwarancji na przedmiot umowy.

.....
(podpis i pieczęć imienna
uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Wykonawcy)