*Załącznik nr 6 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ZO. 271.8.2018.D |

**Zamawiający:**

Gmina Jedwabno

12-122 Jedwabno

Ul. Warmińska 2

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup samochodu 9 – osobowego (8+1), dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym na wózku inwalidzkim na potrzeby Środowiskowego Domu Samopomocy w Jedwabnie”,** prowadzonego przez Gminę Jedwabno ul. Warmińska 2 12-122 Jedwabno, oświadczam, co następuje:

Przedkładam(y) niniejszy wykaz stacji serwisowych, które posiadają autoryzację producenta do świadczenia usług w zakresie serwisu (przeglądy i naprawy) gwarancyjnego i pogwarancyjnego pojazdów dla oferowanego samochodu:

| **L.p.** | **Miejscowość/**  **województwo** | **Odległość od siedziby zamawiającego** | **Nazwa i adres autoryzowanej przez**  **producenta samochodu**  **stacji serwisowej** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233kk, 297 kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*