



Załącznik nr 8 do SWZ

Znak postępowania: GT.271.22.2025

## OŚWIADCZENIE DOT. ZAPLECZA SERWISOWEGO

### DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

#### Gmina Siedliszcze

ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie

NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008

Numer telefonu: (82) 569 22 02,

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: <https://www.siedliszcze.pl/>

### Nazwa Wykonawcy (albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna<sup>1</sup>):

--	--

NIP/PESEL/KRS/CEIDG

### Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

--

### Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy

--

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne

### Zakup stacjonarnych agregatów prądotwórczych na potrzeby OC

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że:

Dysponuję odpowiednim zapleczem serwisowym zapewniającym obsługę serwisową agregatów lub posiadam umowę z autoryzowanym serwisem producenta agregatów, która obowiązywać będzie przez cały okres gwarancji przewidziany w ramach realizacji niniejszego zamówienia.

w celu podpisania wykazu  
proszę użyć podpisu elektronicznego  
przez osobę upoważnioną do złożenia oferty

<sup>1</sup> Powielić tyle razy, ile to potrzebne