

Warunek uczestnictwa: „Wykonawca dysponuje przynajmniej jednym autoryzowanym serwisem na terenie województwa kujawsko – pomorskiego, w którym możliwe jest dokonanie wszystkich czynności wymaganych do zachowania udzielonej gwarancji, w szczególności konserwacji, przeglądów technicznych i naprawy”

Wykonawca wypełnia i podpisuje poniższą tabelę oraz załącza jej skan.

Lp.	Nazwa serwisu	Adres serwisu
1		
2		
3		
4		
5		
...		

.....
*Data i podpis osoby/osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*