**Załącznik nr 7**

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………….

Adres siedziby Wykonawcy: ……………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………….

REGON: ……………………………………………………….

Numer telefonu/faksu ………………….……………………………………

**WYKAZ PUNKTÓW SERWISOWYCH**

Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych, zapewniających serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa punktu serwisowego | Adres | Dane kontaktowe telefon/fax adres e-mail |
| 1 | 2 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.................................................. …………………..…....................................................

Miejscowość, data Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki.