

## Załącznik nr 4

### OŚWIADCZENIE O DYSPOZYCYJNOŚCI

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma)

.....  
(adres)

.....  
(tel./fax)

.....  
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam, że firma ..... w okresie obowiązywania umowy na świadczenie usług konserwacji i wykonywanie napraw w ramach zgłaszanych awarii oraz utrzymywania w stałej sprawności technicznej dźwigów osobowych i towarowych oraz urządzeń do przemieszczania osób niepełnosprawnych będzie pozostawać w dyspozycji do przyjmowania zgłoszeń Zamawiającego przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu i udostępnia w tym celu dwa numery telefonów przeznaczonych do obsługi zgłoszeń: ..... i zapewni przyjazd pogotowia dźwigowego w czasie 2 godzin w przypadku wystąpienia awarii i 30 minut w przypadku konieczności uwolnienia pasażerów od przyjęcia zgłoszenia

.....  
/podpis Wykonawcy/