**Izjava o jamstvenom roku za isporučenu opremu**

###### Predmet nabave: Nabava stomatoloških jedinica s opremom 2 kom, ev.br. 19/2025-JN

**Ponuditelj:**

Naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao ovlaštena osoba za zastupanje

(ime i prezime ovlaštene osobe)

gospodarskog subjekta svojim potpisom potvrđujem da jamstveni rok za isporučenu opremu iznosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (upisati jamstveni rok)

..........................................

Potpis i pečat ponuditelja