



Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
.....
(nazwa banku adres, tel/fax)

.....
(miejsce i data wystawienia)

GWARANCJA BANKOWA/ UBEZPIECZENIOWA NR/.....

..... W
(nazwa banku) (siedziba)

Oddział wul.....
(siedziba oddziału)

Zwany dalej Bankiem/ Zakładem Ubezpieczeń , udziela gwarancji na rzecz.....

.....
(pełna nazwa Zamawiającego)

W.....
(siedziba)

tytułem zabezpieczenia zapłaty wadium/ należytego wykonania umowy przez :

.....
(pełna nazwa dostawcy-wykonawcy)

Wul.....
(siedziba)

do wysokości złotych(słownie:
.....zł)

Bank/ zakład Ubezpieczeń zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo do zapłacenia całej kwoty zobowiązania na pierwsze pisemne wezwanie.....

(nazwa Zamawiającego)

W przedłożone w okresie obowiązywania gwarancji ,
(siedziba)

zawierające oświadczenie, że wystąpiła jedna z następujących sytuacji:

- Zobowiązany na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 lub pełnomocnictw
- Zobowiązany odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Zobowiązanego,
- oferta została wycofana po upływie terminu składania ofert,
- Zobowiązany nie wykonał lub nienależycie wykonał zaciągnięte zobowiązania umowne.



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Urząd Marszałkowski
Województwa Zachodniopomorskiego

UNIA EUROPEJSKA
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Gwarancja niniejsza ważna jest od do
(dzień) (miesiąc) (rok) (dzień) (miesiąc) (rok)

włącznie i wygasa automatycznie i całkowicie, jeżeli żądanie zapłaty wraz z oświadczeniem nie zostanie doręczone do Banku/ zakładu Ubezpieczeń. w w/w w terminie.

.....

(podpis i pieczęć)