

.....
(Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Oświadczenie o
Gwarancji Dostaw

Ja niżej podpisany
reprezentując firmę
.....

oświadczam, że dostawy opału dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo – Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu, będą odpowiadać minimalnym parametrom określonym w SWZ i nie będą one ulegać zmianie na gorsze w okresie obowiązywania umowy, a mianowicie:

Lp.	Asortyment	Parametry*	Ilość ton
1	Węgiel miał (suchy)	Wartość opałowa min. 24,00 MJ/kg; Zawartość popiołu max. 12% Zawartość siarki max. 1,2% Wilgotność całkowita max. 15% Uziarnienie min. 3 mm, maks. 31,5 mm zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Przemysłu oraz Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 04 listopada 2024 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw stałych	200
2	Węgiel groszek	Wartość opałowa min. 24,00 MJ/kg zawartość popiołu max. 10% zawartość siarki max. 1,2% wilgotność całkowita max. 15% Uziarnienie min. 5 mm, maks. 40 mm zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Przemysłu oraz Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 04 listopada 2024 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw stałych	212

* dopuszcza się odchylenia wartości parametrów jakościowych paliw stałych , zgodnie z §2 Rozporządzenia Ministra Przemysłu oraz Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 4 listopada 2024 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw stałych (Dz. U. z 2024, poz. 1618)

Na potwierdzenie parametrów, Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego winien jest dostarczyć atest jakości na przedmiot zamówienia wystawiony przez właściwy podmiot.

.....
(miejscowość /data)

.....
podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

*uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo*