***WZÓR GWARANCJI ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA***

***UMOWY I USUNIĘCIA WAD***

**Gwarancja zabezpieczenia należytego wykonania umowy i usunięcia wad**

**nr ............................ z dnia…….............**

Do: **Gmina Miasto Świnoujście**

ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście

Regon: 811684290

………………………..………..………..… *(nazwa i siedziba Gwaranta),* zwane dalej **Gwarantem**,

udziela gwarancji na rzecz **Gminy Miasto Świnoujście** z siedzibą:

ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, tytułem zabezpieczenia należytego wykonania umowy nr ……… na „.................................” przez ............................................. z siedzibą ............................... (zwanego dalej **Wykonawcą**).

Niniejszym potwierdzamy, że jesteśmy Gwarantem i przyjmujemy odpowiedzialność wobec Państwa w imieniu Wykonawcy i zobowiązujemy się wypłacić Państwu, dobrowolnie i bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie, zawierające Państwa oświadczenie, że:

***1)*** Wykonawca nie wywiązał się ze zobowiązań wynikających z umowy nr ........................., lub

bez konieczności przedstawienia przez Państwa dowodów, podstaw lub powodów żądania przez Państwa sumy określonej powyżej.

Niniejszym rezygnujemy z konieczności żądania przez Państwa spłaty ww. zadłużenia od Wykonawcy przed przedstawieniem nam Państwa żądania.

Ponadto oświadczamy, że żadna zmiana, uzupełnienie lub modyfikacja warunków Umowy lub zakresu zamówienia, które ma być wykonane, lub któregokolwiek z dokumentów Umowy, w żaden sposób nie zwalnia nas od odpowiedzialności prawnej w ramach niniejszej gwarancji i niniejszym rezygnujemy z konieczności powiadomienia nas o tego typu zmianie, uzupełnieniu lub modyfikacji.

Niniejsza gwarancja jest nieodwołalna i będzie ważna:

*1.* dla kwoty **..................... zł** (słownie: .............................................) *- 100% wartości kwoty*

*gwarancji* - do dnia ........... *, tj. do 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez*

*Zamawiającego za należycie wykonane.*

.

Jakiekolwiek roszczenie na podstawie niniejszej Gwarancji musi być wniesione na adres Gwaranta do wymienionych dat włącznie.

Niniejsza Gwarancja powinna być zwrócona Gwarantowi po upływie terminu jej ważności.

Podpis i pieczęć Gwaranta .................................................................................

Nazwa Gwaranta:……………………………….…………………….……….

Adres: …………………………………………………………………………

Data: ……………………............

*UWAGA! Dokonanie wypłaty zabezpieczonej kwoty nie może być uzależnione od spełnienia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych warunków lub przedłożenia jakichkolwiek dokumentów.*

*W przypadku przedłożenia gwarancji niezgodnej ze wzorem lub zawierającej jakiekolwiek dodatkowe zastrzeżenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy.*