

.....

....., dn.

pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**„Remont pomieszczeń zlokalizowanych na pierwszym piętrze Przychodni Brackiej Wesola,
ul. Osmańczyka 4, 41-408 Mysłowice”**

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 200.000,00 zł.

.....

miejsce i data

.....

(pieczęć i czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

