

.....

pieczętka Wykonawcy

....., dn.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

***Zagospodarowanie terenu wokół Przychodni Brackiej Wesola w Mysłowicach,
ul. Osmańczyka 4***

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia o wartości minimum 50 000,00 zł.

.....

miejsce i data

.....

(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

