

....., dn. ....

.....  
pieczętka Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

#### *„Sukcesywna dostawa rękawic medycznych”*

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej odpowiadającej przedmiotowi zamówienia.

.....  
Podpis Wykonawcy

h  
T  
M