

....., dn.

.....
pieczętka Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykonanie projektu rozbiórki istniejącego budynku przychodni posadowionego przy ulicy Oddziałów Młodzieży Powstańczej 14 w Rudzie Śląskiej wraz z uzyskaniem prawomocnego pozwolenia na rozbiórkę

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia o wartości minimum 100.000,00 zł.

.....
miejsce i data

.....
(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)