

.....  
pieczęć Wykonawcy

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

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**Zadanie: *Remont gabinetów POZ w Przychodni Brackiej Knurów w Knurowie***

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

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

M