

....., dn.

.....
pieczętka Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**Postępowanie pn. : Cyfryzacja pośrednia aparatu RTG dla Przychodni Brackiej Gliwice
bezprowadowym detektorem cyfrowym**

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia o wartości minimum 150 000,00 zł.

.....
miejsce i data

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

M
J