

....., dn.

.....
pieczęć Wykonawcy

Zadanie pn.: *Remont gabinetów w Przychodni Brackiej Gliwice*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej odpowiadającej przedmiotowi zamówienia o wartości minimum 100 000,00 zł.

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

4