

.....
pieczętka Wykonawcy

....., dn.

Zadanie: *Wykonywanie przeglądów technicznych oraz napraw urządzeń medycznych rehabilitacyjnych - znajdujących się w jednostkach organizacyjnych Fundacji „Unia Bracka”, w zakresie wymaganym przez Ustawę o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

.....
miejsce i data

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