

.....
pieczęć Wykonawcy

....., dn.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

***Postępowanie pn. : Cyfryzacja pośrednia aparatu RTG dla Przychodni Brackiej Knurów
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

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

4