

.....

pieczęć Wykonawcy

....., dn.

**Postępowanie pn.: „*Sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku
do jednostek organizacyjnych Zamawiającego - materiały opatrunkowe*”**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

.....

miejsce i data

.....

(pieczęć i czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)