

**Załącznik nr 3 do SWZ
załącznik do Umowy**

.....

....., dn.

pieczętka Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Postępowanie pn. *Remont poradni POZ, z podziałem na dwa pakiety:*

Pakiet nr 1 – Remont poradni POZ dla dzieci w Przychodni Brackiej Staszic

Pakiet nr 2 – Remont poradni POZ dla dzieci w Przychodni Brackiej Knurów

Roboty budowlane realizowane w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

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

.....

miejsce i data

.....

(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

 