

....., dn.

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

"Wykonanie prac rozbiórkowych na Przychodni Brackiej Knurów"

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

.....
miejsce i data

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