

....., dn.

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

„Przebudowa pomieszczeń Przychodni Brackiej Halemba w Rudzie Śląskiej”

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 100.000,00 zł.

.....
miejsce i data

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

