

.....

pieczęć Wykonawcy

....., dn.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

„Wymiana stolarki drzwiowej w Przychodni Brackiej Staszic w Katowicach i Przychodni Brackiej Porąbka – Klimontów w Sosnowcu”

Składający ofertę oświadcza, iż posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia.

.....

miejsce i data

.....

(pieczęć i czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

