

.....
pieczętka Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E
O SPEŁNIENIU WARUNKU POSIADANIA POLISY OC
W PRZYPADKU WYBORU OFERTY

Ja/My*, niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz

.....

(pełna nazwa WYKONAWCY)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu DA.26.2.2021.MK.2 pn.:

„Usługi sprzątnia i utrzymania czystości nieruchomości należących do Legnickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A., tj. obiektu biurowego położonego przy ul. Kardynała Bolesława Kominka 9 oraz obiektu biurowego położonego przy ul. Świętego Maksymiliana Kolbe 14 w Legnicy wraz z przynależnymi terenami zewnętrznymi”, informuję, że Wykonawca, którego reprezentuję/my*, na dzień złożenia niniejszej oferty nie posiada polisy lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej deliktowej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum równą wartości zamówienia. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej, powyższy warunek zostanie spełniony na dzień zawarcia umowy.

....., dniar.

.....
Podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić