

Załącznik nr 3 do SWKO

.....

Miejscowość i data

.....

.....

.....

nazwa oferenta

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (**OC**), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2011.293.1728)

.....

podpis oferenta

Nie załączać do oferty
JEŚLI ZAŁĄCZONO
kopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej