

Załącznik nr 4 do SWKO – OC za szkody w mieniu powierzonym

Oświadczenie oferenta

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu własnym / jako przedstawiciel Oferenta:

Imię i nazwisko / nazwa firmy:

Adres:

NIP:

oświadczam, że w przypadku przyjęcia oferty i podpisania umowy:

1. Zobowiązuję się do **wykupienia i utrzymywania na własny koszt, przez cały okres obowiązywania Umowy, ważnego ubezpieczenia OC za szkody w mieniu powierzonym**, w tym mieniu ruchomym i wyposażeniu (karetce/ambulansie i wyposażeniu) udostępnionym przez Zamawiającego w ramach realizacji świadczeń.
2. Minimalna suma gwarancyjna tej polisy będzie wynosić **100 000,00 zł**, z uwzględnieniem **sublimitu** za szkody w pojazdach mechanicznych polegających na ich zniszczeniu lub uszkodzeniu w wysokości **25 000,00 zł** oraz za szkody wyrządzone na mieniu powierzonym osobie objętej ubezpieczeniem w wysokości minimum **100 000,00 zł**.
3. Polisa będzie zawierać **wyraźnie wyszczególniony zakres odpowiedzialności za szkody w mieniu powierzonym** – niezależnie od ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem czynności zawodowych na stanowisku lekarza systemu.
4. Zobowiązuję się do przedstawienia kopii aktualnej polisy, najpóźniej na jeden dzień przed rozpoczęciem realizacji świadczeń oraz każdorazowo na żądanie Zamawiającego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć, jeśli dotyczy)