Załącznik nr 7 SWZ

**Znak Sprawy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UBEZPIECZENIA OC**

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam(y), że w przypadku uznania oferty Wykonawcy za najkorzystniejszą ofertę złożoną w niniejszym postępowaniu zobowiązuję(emy) się przedłożyć Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty udostępnienia przez Zamawiającego informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej dowód posiadania ubezpieczenia OC, o którym mowa w rozdziale VIII ust. 1 lit. b SWZ oraz o treści umowy ubezpieczenia zgodnej z wymaganiami określonymi w § 15 *Wzoru umowy,* stanowiącego załącznik nr 6 do SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce na podpis)