Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego

Nr postępowania: 1/2024/KPO/HORECA/DWOR

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

"DWÓR POLSKI" STACHURSCY SPÓŁKA JAWNA

ul. LIPOWA 5

26-414 POTWORÓW

NIP: 6010066245

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **300 000,00** PLN

Do niniejszego oświadczenia załączam dokumenty potwierdzające posiadanie ważnej polisy (polisa OC)

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

.............................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy