Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego

Nr postępowania: 2/2025/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 **100 000,00** PLN

Do niniejszego oświadczenia załączam dokumenty potwierdzające posiadanie ważnej polisy (polisa OC wraz z opłaceniem składki)

......................., dn. ………………………..

Podpis osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

………………………………………………………