Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego – formularz polisa

Nr postępowania: **5/2025/KPO/HORECA/CONCEPT**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

CONCEPT PROPERTIES Sp. z o.o.

ul. BARTOSZA GŁOWACKIEGO 24/41

30-085 KRAKÓW

NIP: 6772435913

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **20 000,00 PLN**

Do niniejszego oświadczenia załączam dokumenty potwierdzające posiadanie ważnej polisy (polisa OC, potwierdzenie wpłaty składki)

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

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy