

Załącznik Nr 5B do SIWZ
„Wzór oświadczenia dotyczącego polisy OC lub innego dokumentu”
Numer referencyjny: **ZP /5/2019**

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczące upływu terminu ważności dokumentu/ów potwierdzającego/ych, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej (kontraktowej i deliktowej) w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na

„Zawarcie umowy ramowej na dostawę i/lub na zakup komputerów, sprzętu komputerowego, akcesoriów komputerowych, licencjonowanego oprogramowania systemowego, biurowego, specjalistycznego i użytkowego oraz materiałów eksploatacyjnych do drukarek i faksów wg bieżących potrzeb Instytutu Chemii i Techniki Jądrowej przez okres trzech lat od daty zawarcia umowy ramowej” (Numer referencyjny: ZP /5/2019)

prowadzonego przez **Instytut Chemii i Techniki Jądrowej**

(oznaczenie Zamawiającego),

Ja (My), niżej podpisany (ni):

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*):

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

Jako uprawniony/nieni do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wezwaniem Zamawiającego

Oświadczam(my), że w trakcie realizacji w trakcie realizacji zamówienia (umowy ramowej) w przypadku upływu terminu ważności dokumentu/ów potwierdzającego/ych, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej (kontraktowej i deliktowej) w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w kwocie minimum **300 000,00 zł** o którym/ych jest mowa **w VI Rozdziale SIWZ w ust. 3 pkt. 2**, zobowiązuję(my) się do:

- kontynuacji ubezpieczenia oraz **utrzymywania go przez okres umowy ramowej i 30 dni po jej zakończeniu**,
- przedkładania Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, przed upływem terminu obowiązywania poprzednio przedłożonego dokumentu/ów, dokument/ty potwierdzający/e kontynuację ubezpieczenia wraz z potwierdzeniem opłacenia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

/* Należy przekreślić w przypadku nie odwołania się do danej ustawy.