

Załącznik Nr 5B do SIWZ
„Wzór oświadczenia dotyczącego polisy OC lub innego dokumentu”
Postępowanie Nr ZP/8/2016

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
„Ochrona osób i mienia w obiektach Instytutu Chemii i Techniki Jądrowej położonych w Warszawie przy ul. Dorodnej 16 i przy ul. Na Krańcu 3” (Postępowanie Nr ZP/8/2016)
prowadzonego przez:

.....
.....

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 zamówienia (umowy) 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 **400.000,00 zł**, o którym/ych jest mowa **w VI Rozdziale SIWZ w ust. 3 pkt. 2**, przedłoży(ą) Zamawiającemu do wglądu oryginał następnego/ych 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 **400.000,00 zł z terminem ważności obejmującym swoim zakresem termin zakończenia realizacji umowy przedłużony o 30 dni kalendarzowych**, której(ego) kopia wraz z potwierdzeniem opłacenia zostanie załączona do umowy

..... (miejsowość), dnia r.

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