

Numer referencyjny: ZP/1/TP/2024

Znak sprawy: DZP-JH.260.1.2024

Załącznik Nr 3a do SWZ
„Wzór oświadczenia dotyczącego polisy OC lub innego dokumentu”

Oświadczenie Wykonawcy

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

„Sprzątania wybranych pomieszczeń laboratoryjnych, biurowo-dydaktycznych, korytarzy, klatek schodowych i sanitariatów w Instytucie Chemii i Techniki Jądrowej przy ul. Dorodnej 16 w Warszawie”.

(Nr referencyjny ZP/1/TP/2024)

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

Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w kwocie minimum **500 000,00 zł** wraz z potwierdzeniem jego opłacenia, o którym mowa w **VIII Rozdziale SWZ pkt. 8.2.3**), przedłoży(a) Zamawiającemu do wglądu oryginał następnego/yh dokumentu/ów potwierdzającego/yh, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w kwocie minimum **500 000,00 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