|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Znak sprawy: SP-WOSzK-ZP.2612.19.2024 |  | Zał. nr 5 do Zapytania |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………….  *(pieczęć firmowa wykonawcy)* |  | ……………………………….  *(miejscowość i data)* |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **O POSIADANIU UBEZPIECZENIA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ** |

Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę pieczywa i wyrobów cukierniczych** do Wojskowego Ośrodka Szkoleniowo-Kondycyjnego w Zakopanem, znak sprawy: SP-WOSzK-ZP.2612.19.2024, oświadczam/my, że będę/będziemy posiadać przez okres obowiązywania umowy, wydłużony o okres przydatności do spożycia dostarczonych towarów, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej do wysokości nie niższej niż 100.000,00 zł w zakresie prowadzonej działalności, obejmujące również odpowiedzialność ubezpieczonego za szkody osobowe lub rzeczowe wyrządzone przez wyprodukowane, dostarczone lub sprzedane towary oraz szkody spowodowane przez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia w okresie ubezpieczenia.

|  |
| --- |
| *...............................................................................*  *(podpis osoby/osób upoważnionych do składania*  *oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)* |