ZZP 261.414.2023.NU

Załącznik nr 2b do SWZ

**Zamawiający:** Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa

Przedmiotem zamówienia jest „Usługa ochrony mienia i osób Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie- filii w Siedlcach przy ul. Pułaskiego 19/21.”

# Oświadczenie dotyczące ubezpieczenia

Ja niżej podpisany Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  
Działając w imieniu i na rzecz firmy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję posiada/ będzie posiadał polisę /ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł   
Słownie: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Po wyborze mojej oferty, jako najkorzystniejszej, przed podpisaniem umowy, przedłożę polisę potwierdzającą ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej o minimalnej wartości 1 000.000,00 złotych (słownie: jeden milion złotych obejmującą cały okres realizacji usługi, a w przypadku krótszego okresu ubezpieczenia, zobowiązuje się do jego przedłużenia.

Data i miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela: