Załącznik nr 9 do SWZ

…………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **Wykonawcy o posiadaniu polisy OC** |

Oświadczam, że przed rozpoczęciem realizacji zadania wynikającego z nn. postępowania, Wykonawca będzie dysponował ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, o wartości co najmniej **500.000,00 zł**.

1. Przed podpisaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu oryginał polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia oraz zdeponować u Zamawiającego kopię polisy poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę wraz z potwierdzeniami ich opłacenia.
2. Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia polisy ubezpieczeniowej z krótszym terminem ważności niż cały okres realizacji przedmiotu umowy.
3. Wykonawca nie zostanie dopuszczony do realizacji zadania, jeśli nie zawrze wymaganych ubezpieczeń.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia