

.....  
pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności  
cywilnej w zakresie objętym zapytaniem ofertowym przez cały czas realizacji  
zamówienia.**

Oświadczam, że posiadam polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie objętym treścią zapytania ofertowego oraz zobowiązuję się do posiadania takiej polisy przez cały okres trwania umowy.

W załączeniu przedstawiam odpis aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

.....  
miejscowość i data

.....  
(podpis Wykonawcy)