

Załącznik nr 3 do Konkursu ofert na budowę pochylni dla osób niepełnosprawnych w budynku biurowo-usługowym znajdującym się przy ul. Daniłowiczowskiej 18b w Warszawie [00-093].

....., dnia
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

- uzupełnienie kwoty ubezpieczenia

Oświadczamy, że posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wynikłe z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę, i zobowiązujemy się uzupełnić je do wymaganej w konkursie ofert kwoty ubezpieczenia, w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji przedmiotu konkursu.

.....

(data i czytelny podpis)