

Nr sprawy: SOSW 01/07

Załącznik Nr 5
do formularza ofertowego

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres wykonawcy _____

tel. _____ fax. _____

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązujemy się do przedłożenia w dniu podpisania umowy na przedmiot zamówienia, polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę określoną w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zobowiązujemy się do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres realizacji zamówienia.

data

*podpis pełnomocnego przedstawiciela
Wykonawcy*