

.....

.....

miejsowość i data

.....

.....

nazwa oferenta

## OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ( OC ), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729 ).

.....

podpis oferenta

Nie załączać do oferty  
JEŚLI ZAŁĄCZONO  
kopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej