*Zamówienie pn. usuwanie pojazdów z dróg znajdujących się na terenie Powiatu Włodawskiego*

### Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZOBOWIĄZANIU DO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja (My), niżej podpisany (ni)

...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

...............................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

...............................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na usuwanie pojazdów z dróg znajdujących się na terenie Powiatu Włodawskiego

oświadczam(my), że

* zobowiązuję(my) się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej działalności gospodarczej dotyczącej usługi holowania (w przypadku części I zamówienia) i/lub usługi holowania i prowadzenia parkingu (w przypadku części II zamówienia) na kwotę nie niższą niż 100 000,00 zł w stosunku rocznym, a w przypadku wyboru oferty przez Zamawiającego – okazania dokumentu ubezpieczenia przed podpisaniem umowy.

..............................., dn. ...........................

……….………................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-

podpis pełnomocnika wykonawców)