*WO.272.1.6.2024.KS*

*Zamówienie pn.* „Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, w powiatowych przewozach pasażerskich o charakterze użyteczności publicznej w transporcie drogowym osób, na obszarze powiatu włodawskiego”.

### *Załącznik nr 6*

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 „Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, w powiatowych przewozach pasażerskich o charakterze użyteczności publicznej w transporcie drogowym osób, na obszarze powiatu włodawskiego”.

oświadczam(my), że

* zobowiązuję(my) się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej działalności gospodarczej dotyczącej usługi w zakresie publicznego transportu zbiorowego 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. ...........................

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

Pieczęć i (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy