

(miejscowość, data)

Nazwa i adres Wykonawcy/ów

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW

Nr 1

Dotyczy: **POSTĘPOWANIA O UDZIEOLENIE ZAMÓWIENIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA WYKONANIE ZADANIA POD NAZWĄ „UBEZPIECZENIA MAJĄTKOWE ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA MPWiK LESZNO SP. Z O.O.”, NR INW-P-Z/0039/2017.**

Oświadczamy, że możemy ubiegać się o udzielenie zamówienia i spełniamy warunki określone w Regulaminie oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pod nazwą „Ubezpieczenia Majątkowe oraz Odpowiedzialności Cywilnej Działalności Gospodarczej dla MPWiK Leszno Sp. z o.o.”, nr INW-P-Z/0039/2017.

.....

