**OR.272.2.17.2017**

**załącznik nr 5 do zaproszenia do złożenia propozycji cenowej**

dot. postępowania prowadzonego w trybie ofertowym na zadanie pn.

**Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Budowlanego dla zadania „E-szpital – stworzenie cyfrowego systemu informacji telemedycznej ,gromadzenia, przetwarzania, archiwizacji danych dla Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu”**

*..........................................,dn. .....................*

*miejscowość*

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

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

oświadczam, że jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, tj. posiadam aktualną i opłaconą polisę ubezpieczeniową na kwotę minimum 20 000,00zł dotyczącą odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię posiadanej polisy zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

*....................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli)*

\*niepotrzebne skreślić