**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| |  | | --- | |  | |
| *(pełna nazwa/firma, adres)* |

**OŚWIADCZENIE**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**MODERNIZACJA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU OKULISTYCZNEGO SZPITALA**

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica;**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że najpóźniej w dniu zawarcia umowy przedłożę Zamawiającemu polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia OC (deliktowa i kontraktowa) w zakresie związanym z Przedmiotem Umowy, ważną w okresie realizacji zamówienia zapewniającą ochronę ubezpieczeniową z limitem minimum 1 500.000,00 PLN (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych 00/100)

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***