



.....
Miejscowość, Data

.....
Imię i Nazwisko¹/Nazwa przedsiębiorstwa²

.....
Adres zamieszkania¹/Adres siedziby przedsiębiorstwa²

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się, że w przypadku wyboru złożonej oferty w ramach konkursu, przedłożę do Urzędu Miejskiego w Nowej Soli (zwanego dalej „urzędem”) kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej o zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń w przedmiocie konkursu, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, najpóźniej w dniu podpisania umowy wyznaczonym przez urząd.

Zobowiązuję się do tego, że w przypadku wyboru złożonej oferty, najpóźniej w dniu zawarcia umowy na wykonawcę usług naprawczych w ramach programu „Majster dla Seniora”, będę posiadać uwidoczniony we właściwym rejestrze przedsiębiorstw (CEiIDG - Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS - Krajowym Rejestrze Sądowym) kod PKD działalności gospodarczej 43.39.Z „Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych”.

Mam świadomość, że niespełnienie ww. warunków łącznie skutkować będzie odstąpieniem od zawarcia umowy.

.....
Podpis/y osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentowania oferenta

¹ Dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

² Dotyczy osoby prawnej prowadzącej działalność gospodarczą