***Załącznik nr 4d  
do postępowania zakupowego nr 1/RPOZ/2024***

**Parafia Rzymskokatolicka pw. Świętych Apostołów Piotra i Pawła w Zieleniu**

**Zieleń 17, 87-200 Wąbrzeźno**

**NIP: 8781036384 REGON: 040051118**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: wąbrzeski**

**Gmina: Ryńsk**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP)*

## OŚWIADCZENIE O POSIADANYM UBEZPIECZENIU OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu na wykonanie zamówienia pn.:

***„Prace konserwatorskie w kościele pw. św. Apostołów Piotra i Pawła w Zieleniu”***

Ja/my niżej podpisany/i ........................................... reprezentując firmę ................................................... Oświadczam/y, że posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia co najmniej ………………………… zł.

W załączeniu:

1. *kserokopia polisy*

……………..…..……………….…….………

*podpisy osoby/osób uprawnionych*