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

**Parafia Rzymskokatolicka pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny**

**ul. Franciszkańska 15, 87-610 Dobrzyń nad Wisłą**

**NIP: 8931280307, REGON: 040121681**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: lipnowski**

**Gmina: Dobrzyń nad Wisłą**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP)*

## OŚWIADCZENIE O POSIADANYM UBEZPIECZENIU OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu na wykonanie zamówienia pn.:

**Rewitalizacja obiektu poklasztornego będącego integralną częścią pofranciszkańskiego Kościoła wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny w Dobrzyniu nad Wisłą.**

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   
reprezentujących Wykonawcę*