

Załącznik nr 3 do SWZ – Oświadczenie nr 2

.....
(miejscowość, data)

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Osoba reprezentująca wykonawcę (imię, nazwisko, stanowisko)

.....

E-mail:

**Miasto Ostrów Mazowiecka
ul. 3 Maja 66
07-300 Ostrów Mazowiecka**

OŚWIADCZENIE NR 2

składane na podstawie art. 114 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Ostrów Mazowiecka” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w tym dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. posiadam zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie RP, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 838 z późn. zm.), co najmniej w zakresie ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.