

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczamy, że składając ofertę wspólną, ponosimy solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia dotyczącego: **Usługa kompleksowego ubezpieczenia Miasta Nowy Sącz wraz z jednostkami organizacyjnymi.**

Jednocześnie w oparciu o art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.):

ustanawiamy pełnomocnika:

(imię, nazwisko)

do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia/ reprezentowania w przedmiotowym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego.*

Miejscowość data

Firma – podmiot	Firma – podmiot	Firma – podmiot
/pieczęć firmowa/	/pieczęć firmowa/	/pieczęć firmowa/
..... imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
..... /podpis/ /podpis/ /podpis/

*) *niepotrzebne skreślić*