



*Załącznik nr 7 do postępowania  
zakupowego nr 1/RPOZ/2024*

**Parafia Rzymskokatolicka pw. Św. Mikołaja w Nowym Duninowie**  
**ul. Kościelna 6, 09-505 Nowy Duninów**  
**NIP: 7742654781 REGON: 040069450**  
**Województwo: mazowieckie**  
**Powiat: plocki**  
**Gmina: Nowy Duninów**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

## **OŚWIADCZENIE O POSIADANYM UBEZPIECZENIU OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu na wykonanie zamówienia pn.:

L.p.	Nazwa zadania
1.	Konserwacja polichromii wewnątrz kościoła pw. Niepokalanego Poczęcia NMP

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*