**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ (WZÓR)**

**ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY DO ZAWARCIA UBEZPIECZNIA OD WSZELKICH RYZYK BUDOWLANYCH (CAR)**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **06/TP/2023,** na:

**Roboty budowlane polegające na przebudowie i rozbudowie budynku szpitalnego – Oddziału Rehabilitacji przy ul. 1 Maja 2
w Tczewie o windę, na terenie działki nr 123/2 w obrębie ewidencyjnym 7 [Nr 0007] w jednostce ewidencyjnej Tczew – M [221401\_1]**

**w imieniu:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(nazwa Wykonawcy)***

niniejszym zobowiązujemy się do ubezpieczenia robót, będących przedmiotem niniejszego postępowania od wszelkich ryzyk budowlanych (CAR), w tym: wykonywanych prac, obiektów budowlanych, instalacji, urządzeń oraz wszelkiego mienia ruchomego i nieruchomego związanego bezpośrednio z wykonywaniem robót – na sumę nie mniejszą niż 500.000,00 PLN.

Zobowiązujemy się do zawarcia polisy, obejmującej wszystkie podmioty zaangażowane w realizację umowy, w tym w szczególności: nas jako wykonawcę, inwestora (zamawiającego), podwykonawców i dalszych podwykonawców.

Zobowiązujemy się ponadto do przedłożenia Zamawiającemu do jego akceptacji zakresu oraz warunków przedmiotowego ubezpieczenia, a w przypadku braku akceptacji Zamawiającego – do zmiany tych warunków i uzyskania ponownej akceptacji.

Zobowiązujemy się do zawarcia ubezpieczenia na swój koszt, a następnie do przedłożenia Zamawiającemu polisy ubezpieczeniowej wraz z dowodem opłacenia składki i innych dokumentów ubezpieczeniowych dotyczących przedmiotowego ubezpieczenia poświadczonych za zgodność z oryginałem, które staną się załącznikiem do umowy, w terminie do dnia protokolarnego przekazania Terenu Budowy. Akceptujemy jednocześnie fakt, iż w przypadku niedostarczenia polisy wraz z dowodem jej opłacenia i innych niezbędnych dokumentów, będzie to rozumiane, jako nienależyte wykonanie umowy, uprawniające Zamawiającego do odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

Zobowiązujemy się do zawarcia polisy ubezpieczenia ryzyk budowy, o czym mowa, z datą obowiązywania do czasu uzyskania prawomocnego pozwolenia na użytkowanie obiektu / części obiektu objętego niniejszym postępowaniem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

(miejscowość i data)

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.***

***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ***