Znak sprawy IKOŚ.271.23.2023

Załącznik 3.2 – Wzór noty pokrycia

**NOTA POKRYCIA UBEZPIECZENIOWEGO**

Nazwa i adres Zamawiającego :

**Grupa Zakupowa Gmin w składzie: Gmina Pleśna, Gmina Zakliczyn, Gmina Wojnicz, Gmina Szczurowa, utworzona na podstawie porozumienia numer 1/2021 z dnia 2.11.2021 r. w imieniu i na rzecz której, zgodnie z art. 16 ust. 1 Ustawy, działa Gmina Pleśna, reprezentowana przez: Józef Knapik – Wójt Gminy Pleśna**

Nazwa i adres Wykonawcy:

................................................

................................................

................................................

Wykonawca niniejszą notą pokrycia ubezpieczeniowego gwarantuje objęcie ochroną ubezpieczeniową od dnia ....................... r. przedmiot zamówienia w zakresie i na warunkach oferty
z dnia............................ oraz warunkach wskazanych w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik
nr ……… do SWZ w oparciu o postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego numer sprawy:
IKOŚ.271.23.2023 prowadzone w trybie podstawowym z możliwością negocjacji.

Niniejsza Nota Pokrycia wygasa z dniem wystawienia polis ubezpieczeniowych.

Niniejsza nota pokrycia została wystawiona w jednym egzemplarzu.

........................, r.

/ miejsce i data wystawienia Noty Pokrycia Ubezpieczeniowego /