**Załącznik nr 9 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy............................................................

Adres Wykonawcy..............................................................

**Oświadczenie Wykonawcy**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, oraz Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz. U. z 2020r., poz. 2415)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**,,Dostawa olei i tłuszczy roślinnych”.  
 Znak postępowania 548/2024**

oświadczam, co następuje:

Na czas realizacji przedmiotu zamówienia będę posiadał opłaconą polisę ubezpieczeniową (bądź inny dokument) od odpowiedzialności cywilnej (deliktowej) z rozszerzonym zakresem ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ubezpieczonego za szkody osobowe lub rzeczowe wyrządzone przez produkty dostarczone przez Wykonawcę. Suma gwarancyjna polisy winna być równa lub wyższa od wartości złożonej oferty.

Na każde wezwanie Zamawiającego zobowiązuję się do okazania oryginału niniejszego dokumentu.

**……………………………………**

**( podpisy upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)**