

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Nazwa wykonawcy

.....
Adres wykonawcy

.....
Adres poczty elektronicznej

.....
Numer telefonu

.....
Numer faksu

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO PRZETARGU

W związku z ogłoszeniem przetargu ograniczonego na usługę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu składam wniosek o dopuszczenie do uczestnictwa w postępowaniu i proszę o udostępnienie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

OŚWIADCZAM, IŻ:

1. Spełniamy warunki określone w Art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie Art. 24 ust 1 i 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Posiadamy zezwolenie właściwego organu państwowego na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.
4. Gwarantujemy rozłożenie płatności składek ubezpieczeniowych na cztery raty w każdym okresie polisowania.
5. Współczynnik pokrycia marginesu wypłacalności na dzień wynosił
6. Numer KRS:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy