

ZOBOWIĄZANIE

Oświadczam, że w przypadku realizacji zamówienia na świadczenie usług ochroniarskich dla potrzeb Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi w okresie od 01.10.2016r. do 30.09.2019r. - zobowiązuję się do przedłużenia ważności polisy ubezpieczenia w okresie trwania umowy.

.....
miejscowość i data

.....
(podpis i pieczęć lub czytelny podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)