Załącznik nr **5** do zapytania ofertowego na kompleksową obsługę bankową budżetu Gminy Krzęcin i jednostek organizacyjnych Gminy

**Oświadczenie**

Nazwa Wykonawcy/oferenta:………………………………………………………………………… Adres:……………………………………………………… NIP:……………………………
Nr tel.:………………………………………………. Nr faxu:………………………………

Oświadczam/y, **że posiadamy** oddział, placówkę, filię (lub równoważną jednostkę organizacyjną) na terenie miejscowości KRZĘCIN, zapewniającą obsługę Zamawiającego, tj. „*Kompleksową obsługę bankową budżetu Gminy Krzęcin
i jednostek organizacyjnych Gminy” przez cały okres trwania umowy.*

…….…..……............................ …............................................

 (miejscowość, data) ( podpis wykonawcy (ów)