***Załącznik nr 7***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA ODDZIAŁU/FILLI** |

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

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na :

**Bankowa obsługa budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

oświadczamy, że

1. Posiadamy/nie posiadamy[[1]](#endnote-1) oddział(u), bądź filię(i) na terenie miasta Zawidów.
2. W przypadku nie posiadania oddziału, bądź filii zobowiązujemy się utworzyć co najmniej jedną taką placówkę na terenie miasta Zawidów, która będzie funkcjonowała na dzień podpisania umowy.

...................................., dnia.....................

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)