IRP.272.4.28.2019 Załącznik Nr 6 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński**

**Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:** …………………………………..………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………….………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam/-my, że:

- posiadamy/ nie posiadamy\* oddział bądź filię banku na terenie miasta Łęczna.

…………………………………………………………………………………………………

(adres oddziału/fili)

Zobowiązujemy się do utworzenia punktu kasowego /ajencyjnego \* ……………………………………………………………………………   
(podać formę organizacyjną) w siedzibie Zamawiającego tj. w budynku Starostwa Powiatowego w Łęcznej (parter budynku), który funkcjonować będzie od dnia 01.01.2020 do 31.12.2023 r.

•- niepotrzebne skreślić

…………………….……………..

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania firmy)