

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na usługę:

„Przyjmowanie i wypłatę przekazów pieniężnych dla odbiorców świadczeń rodzinnych i alimentacyjnych wypłacanych przez Gminę Miasto Szczecin”

oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) zapewni obsługę kasową w minimum czterech punktach na terenie Miasta Szczecin z tym zastrzeżeniem, że na lewobrzeżnej części Szczecina muszą znajdować się trzy punkty kasowe a na prawobrzeżnej jeden:

LP	Adres punktu kasowego	Lokalizacja P – Prawobrzeże L – Lewobrzeże
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej- podpis każdego z wykonawców
składających ofertę wspólną)