

.....
(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:

„Realizację wypłat świadczeń na rzecz osób wskazanych przez Gminę Miasto Szczecin w punktach na terenie Miasta Szczecin”

oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) zapewni obsługę kasową polegającą na wypłatach świadczeń w minimum 25 punktach na terenie Miasta Szczecin, przy czym w każdej z wskazanych poniżej dzielnic zapewnimy obsługę kasową w następującej liczbie punktów:

LP	Dzielnica	Liczba punktów kasowych
1	Śródmieście	
2	Golecino –Goclaw	
3	Stołczyn	
4	Warszewo	
5	Pogodno	
6	Gumieńce	
7	Bezrzecze	
8	Pomorzany	
9	Arkońskie	
10	Zawadzkiego	
11	Dąbie	
12	Zdroje	
13	Podjuchy	
14	Słoneczne	
15	Bukowe	

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)