### **RGKiI.271.11.1.2020** ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ

###  **.........................................................**

 *( miejscowość i data)*

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

 *(nazwa i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU SIEDZIBĄ, ODDZIAŁEM, FILIĄ LUB PLACÓWKĄ BANKU NA TERENIE POWIATU KĘTRZYŃSKIEGO**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
na „Bankową obsługę budżetu Gminy Barciany” oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, dysponuje / będzie dysponował do dnia rozpoczęcia świadczenia usługi \* siedzibą / oddziałem / filią / placówką \* banku na terenie powiatu kętrzyńskiego……………………………… *(należy podać lokalizację)*

………………………………………………… *(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy)*