**IRP.272.4.55.2023**  *Załącznik Nr 10 do SWZ*

**ZAMAWIAJĄCY:**

 **Powiat Łęczyński**

 **Al. Jana Pawła II 95a, 21-010 Łęczna**

telefon: 81 53 15 200

REGON: 431019425, NIP: 5050017732

Adres poczty elektronicznej: poczta@powiatleczynski.pl

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„OBSŁUGA BANKOWA**

**BUDŻETU POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO WRAZ Z JEGO JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI W LATACH 2024-2027”** prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą 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 Al. Jana Pawła II 95a, 21-010 Łęczna (parter budynku), który funkcjonować będzie od dnia 01.01.2024 do 31.12.2027 r.

*\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*