

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Masłowice, Masłowice 4, 97-515 Masłowice
Adres poczty elektronicznej: przetargi@maslowice.pl
Strona internetowa: <https://www.bip.maslowice.pl>

WYKONAWCA:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

W związku ze złożeniem oferty na „**Obsługę bankową budżetu Gminy Masłowice oraz jednostek organizacyjnych w okresie od 01.11.2020 do 31.10.2022**” oświadczamy, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Masłowice, Masłowice 4, 97-515 Masłowice
Adres poczty elektronicznej: przetargi@maslowice.pl
Strona internetowa: <https://www.bip.maslowice.pl>

WYKONAWCA:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

W związku ze złożeniem oferty na „**Obsługę bankową budżetu Gminy Masłowice oraz jednostek organizacyjnych w okresie od 01.11.2020 do 31.10.2022**” oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lata / w okresie prowadzenia działalności* prowadziliśmy obsługę bankową budżetu Gminy

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)

* dotyczy Wykonawców, którzy prowadzą działalność o charakterze wskazanym w zamówieniu przez okres krótszy niż 3 lata

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

....., dnia

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Masłowice, Masłowice 4, 97-515 Masłowice
Adres poczty elektronicznej: przetargi@maslowice.pl
Strona internetowa: <https://www.bip.maslowice.pl>

WYKONAWCA:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

W związku ze złożeniem oferty na „**Obsługę bankową budżetu Gminy Masłowice oraz jednostek organizacyjnych w okresie od 01.11.2020 do 31.10.2022**” oświadczamy, że:

1. Posiadamy siedzibę, oddział, filię siedzibę, na terenie miejscowości Masłowice zlokalizowaną pod adresem
.....
lub w odległości maksymalnie 15 km od granicy z miejscowością Masłowice zlokalizowaną pod adresem
.....
.....
2. W terminie do 31 października 2020 roku otworzymy siedzibę, filię, oddział na terenie miejscowości Masłowice lub w obrębie maksymalnie 15 km od granicy z miejscowością Masłowice.

.....
*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*