**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ……………………………………………………………………….……………

Siedziba …………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………….

Numer telefonu ……………………………………….

Numer REGON: ……………………………………….

Numer NIP: ………………………………………

Oświadczam/y, **że posiadamy** oddział, placówkę, filię ( lub równoważną jednostkę organizacyjną ) na terenie miasta Małogoszcz, lub zobowiązujemy się ( w przypadku wyboru oferty ) do otwarcia **w terminie 30 dni** **od dnia zawarcia umowy** z Zamawiającym oddziału banku lub filii oraz punktu kasowego w mieście Małogoszcz zapewniającą obsługę Zamawiającego, tj. **„Obsługę bankową budżetu Gminy Małogoszcz i jednostek organizacyjnych Gminy Małogoszcz w okresie od 18 października 2024 r. do 17 października 2025 r.”** ( *przez cały okres trwania umowy ).*

…….…..……............................ …............................................

(miejscowość, data) ( podpis wykonawcy (ów)