

/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

pn. „Bankowa obsługa budżetu Gminy Łobżenica i jednostek organizacyjnych w latach 2022-2025”

**Gmina Łobżenica
ul. Sikorskiego 7
89 – 310 Łobżenica**

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa)

reprezentowany przez

.....

(imię, nazwisko, stanowisko)

adres

województwo

NIP

REGON

Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez Zamawiającego w zaproszeniu.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....

(podpis/y)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(*podpis/y*)