

.....  
( pieczęć wykonawcy )

## OŚWIADCZENIE

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:  
**„Realizację wypłat świadczeń na rzecz osób wskazanych przez Szczecińskie Centrum Świadczeń w punktach na terenie Miasta Szczecin”**

**oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) zapewni obsługę kasową w minimum 17 punktach na terenie Miasta Szczecin, przy czym w każdym z wskazanych poniżej osiedli zapewnimy obsługę kasową w minimum jednym punkcie kasowym:**

lp.	Nazwa osiedla	Adres punktu kasowego	Ilość punktów kasowych
1.	Dąbie		
2.	Zdroje		
3.	Podjuchy		
4.	Słoneczne		
5.	Bukowe		
6.	Wielgowo		
7.	Płonia		
8.	Śródmieście		
9.	Goleciono-Gocław		
10.	Stołczyn		
11.	Skolwin		
12.	Warszewo		
13.	Pogodno		
14.	Gumieńce		
15.	Bezrzecze		
16.	Pomorzany		
17.	Niebuszewo		

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-  
podpis pełnomocnika wykonawców)