**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Oświadczenie**

Nazwa Wykonawcy/oferenta:………………………………………………………………………… Adres:……………………………………………………… NIP:……………………………
Nr tel.:………………………………………………. Nr faxu:………………………………

Oświadczam/y, **że posiadamy** oddział, placówkę, filię (lub równoważną jednostkę organizacyjną) na terenie miejscowości Drawno, zapewniającą obsługę Zamawiającego, tj. **"Obsługę bankową budżetu Gminy Drawno i jednostek organizacyjnych Gminy Drawno w okresie od 01.04.2023 r. do 31.03.2025 r.”***” przez cały okres trwania umowy.*

.................................................. .....................................................................................

*(miejscowość) (data)*  *( podpis i pieczątka imienna uprawnionego*

 *(-ych) przedstawiciela(-li) firmy Wykonawcy)*