**ZAŁĄCZNIK nr 6 do SWZ**

**OPIS ŚRODKÓW ORGANIZACYJNO-TECHNICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy .......................................................................................................................

Składając ofertę w trybie podstawowym na wykonanie zamówienia publicznego na **„Wykonanie bankowej obsługi budżetu Powiatu Pabianickiego w latach 2023 – 2026”** **oświadczam\* / oświadczamy\***, że **umożliwiam\*/ umożliwiamy\*** kompleksową obsługę bankową w następujących miejscach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowość** | **Nazwa, adres** |
| 1 | 95-200 Pabianice |  |

...................................., dnia ................................ r.

podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika

kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty