

**WYKAZ PLACÓWEK BANKOWYCH**  
wykaz placówek bankowych zlokalizowanych na terenie miasta Bielska-Białej

*„Świadczenie usług obsługi bankowej na rzecz jednostki organizacyjnej Gminy – Miasta Bielsko-Biała - Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Bielsku-Białej”*

| Lp. | Nazwa placówki bankowej | Położenie, adres | Godziny otwarcia |
|-----|-------------------------|------------------|------------------|
| 1   | 2                       | 3                | 4                |
|     |                         |                  |                  |
|     |                         |                  |                  |
|     |                         |                  |                  |
|     |                         |                  |                  |
|     |                         |                  |                  |
|     |                         |                  |                  |
|     |                         |                  |                  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, że w przypadku braku placówek bankowych na terenie miasta Bielska-Białej, w tym co najmniej 2 placówek w centrum miasta (w obrębie do 2 kilometrów od siedziby Zamawiającego), zobowiązujemy się do ich utworzenia, w terminie do 1 miesiąca od daty podpisania umowy.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/