(dane adresowe Wykonawcy)

**Oświadczenie o posiadaniu umowy z OSD**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………….………………………………………………………………………………..………..…………

Nr telefonu: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

Nr tel. / fax: ……………………………………………………………………..……………………………………………………………….……….

NIP: ………………………………………………………….. REGON: ……………………………………...………………….…..

Przystępując do udziału w postępowaniu dotyczącym udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy PZP na

„**Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego**

**dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży”**

**w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**

Oświadczamy, iż na dzień podpisania umowy posiadamy aktualną umowę z ……………………………….., obowiązującą do dnia ………………………... i umożliwiającą sprzedaż paliwa gazowego za pośrednictwem sieci dystrybucyjnej ………………………. do obiektów Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Podpis Wykonawcy |