Załącznik nr 10 do SIWZ

**……………………………………………………**

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie**

**ul. 11 Listopada 78**

**28-200 Staszów**

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANIU UMOWY Z OPERATOREM SYSTEMU DYSTRYBUCYJNEGO**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

**„Kompleksowa dostawa paliwa gazowego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie”**

oświadczam(y), że posiadamy aktualną umowę generalną z Operatorem Systemu Dystrybucyjnego (OSD) na świadczenie usług dystrybucyjnych na obszarze, na którym znajdują się miejsca dostarczenia paliwa gazowego.

……………..............., dnia ................... ….………….................................................................................................................

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawców)*