Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ PLACÓWEK**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla potrzeb Urzędu Gminy Giżycko**

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że dysponuję na czas realizacji zamówienia co najmniej **jedną placówką pocztową (nadawczo-odbiorczą) na terenie miasta Giżycka,** zlokalizowaną (adres):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**czynną od poniedziałku do piątku, w godzinach(od - do)**: …………………………………………………………………..

**Niniejszy dokument proszę opatrzyć kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym zgodnie z Art. 63 ust. 2 ustawy PZP.**