*Dokument składany na wezwanie*

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności   
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa   
do reprezentacji)*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym   
i zagranicznym dla Gminy Wronki w 2025 roku”** (NIiPP.271.37.2024)*,* Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego   
w Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) przedstawia:

**wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych   
dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia   
wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis placówki pocztowej** | |
| **1** | **Nazwa i adres placówki pocztowej** | |
|  | |
| **2** | **Podstawa dysponowania placówką pocztową** | |
| **Wykonawca**  **dysponuje placówką bezpośrednio\*\*** | **Wykonawca dysponuje placówką  na podstawie  art. 118 ustawy Pzp**\*\*\* |
| **TAK/NIE\***  **Podstawa:……………………………** |  |
| **3** | **Pozostałe informacje umożliwiające weryfikację warunku udziału  w postępowaniu określonego przez Zamawiającego** | |
| a  a) | Placówka jest / będzie czynna co najmniej:   * we wszystkie dni robocze * 8 godzin dziennie * 5 dni w tygodniu | **TAK/NIE\*** |
| b) | Placówka jest / będzie oznakowana  w sposób widoczny szyldem z nazwą  lub logo Wykonawcy | **TAK/NIE\*** |
| 1. c) | Placówka posiada / będzie posiadać wyodrębnione stanowisko obsługi klientów w zakresie usług pocztowych, oznakowana w sposób widoczny nazwą lub logo Wykonawcy *(jeżeli znajduje się  w lokalu, w którym prowadzona jest inna działalność gospodarcza)* | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY\*** |
| 1. d) | 1. Placówka pocztowa zapewni prawidłowe zabezpieczenie przesyłek przed dostępem osób trzecich, gwarantujące zachowanie tajemnicy pocztowej oraz ochronę danych osobowych. | **TAK/NIE\*** |
| 1. e) | 1. Placówka służy / będzie służyć m.in. do odbioru przesyłek zawizowanych | **TAK/NIE\*** |

***\*****niepotrzebne skreślić*

*\*\*jeżeli Wykonawca składający ofertę dysponuje zasobem (placówką) wskazanym w wierszu nr 1, należy wybrać opcję TAK* *oraz podać informację o podstawie do dysponowania placówką (własność, dzierżawa, wynajem itp.); jeżeli natomiast wykazany zasób zostanie udostępniony przez inny podmiot w trybie art. 118 PZP należy wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie wiersza nr 2 dane podmiotu, który wskazany zasób udostępnia w celu realizacji niniejszego zamówienia*

*\*\*\*należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób oraz załączyć do oferty w szczególności* ***pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia***

Uwaga!

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf
2. **Dokument musi być złożony** **w formie elektronicznej**, **tj. opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.