załącznik nr 7 do SWZ – **Wykaz usług** *(nie wymagany na etapie składania ofert)*

dot. postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**„****Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Brzegu”**

**Sygn. akt ZAM.272.1.15.2022**

*/przedmiot zamówienia/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  | Rodzaj (opis) usługpotwierdzający spełnienie warunku określonegow pkt 8.2.4 lit. b) SWZ | Czy Wykonawca uczestniczył w wykonaniu usługi wskazanej w kolumnie 2 i 3**TAK/NIE** **(Wypełnić jedynie w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)** | Wartość zamówienia w PLN  | Data wykonania | Miejsce wykonania | Zamawiający, tj. podmiot (nazwa, adres) |
| początek (data) [dd-mm-rr] | zakończenie (data)[dd-mm-rr] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |
| 1. | Nazwa zadania:……………………….. | ………………………… | ……………. | ………….. | ………….. | ……………. | ……………. | ………. |
|  |

\*niepotrzebne skreślić

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi te zostały wykonane należycie.

Podpis/y/

załącznik nr 8 do SWZ – **Wykaz placówek** *(nie wymagany na etapie składania ofert)*

dot. postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Brzegu”**

**Sygn. akt ZAM.272.1.15.2022**

*/przedmiot zamówienia/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

Oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) Wykonawca:

……………………………………………………………………………………………...………

1. **posiada co najmniej 3 placówki (punkty odbioru) na terenie miejscowości Brzeg, w celu umożliwienia odbioru awizowanej przesyłki.**
2. Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

(dokładny adres)

1. Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest………………………………………………..

………………………………………………………………………………………

(dokładny adres)

1. Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest………………………………………………..

………………………………………………………………………………………

 (dokładny adres)

**2) posiada placówkę (punkt odbioru) na terenie miejscowości Grodków, w celu umożliwienia odbioru awizowanej przesyłki.**

**Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest ………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………...**

 (dokładny adres)

3) **posiada placówkę (punkt odbioru) na terenie miejscowości Lewin Brzeski, w celu umożliwienia odbioru awizowanej przesyłki.**

**Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest ………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………...**

 (dokładny adres)

4) **posiada placówkę (punkt odbioru) na terenie miejscowości Lubsza, w celu umożliwienia odbioru awizowanej przesyłki.**

**Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest ………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………...**

 (dokładny adres)

5) **posiada placówkę (punkt odbioru) na terenie miejscowości Olszanka, w celu umożliwienia odbioru awizowanej przesyłki.**

**Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest ………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………...**

 (dokładny adres)

6) **posiada placówkę (punkt odbioru) na terenie miejscowości Skarbimierz, w celu umożliwienia odbioru awizowanej przesyłki.**

**Placówka j/w (punkt odbioru) usytuowana jest ………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………...**

 (dokładny adres)

**i spełnia warunki określone w SWZ.**

7) posiada placówki pocztowe (punkty odbioru) inne niż wymienione wyżej , usytuowane:

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

 *(adresy)*

Podpis/y/