**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**   
***(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp***)

Ja (my), niżej podpisany(ni)

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

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

(*pełna nazwa Wykonawców*)

w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

*„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów na potrzeby Urzędu Miasta Leszna”*

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 2) SWZ, czyli aktualny wpis do rejestru operatorów pocztowych, prowadzony przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku – Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 896 ze zm.). posiada w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** |
|  |  |

1. Warunek opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 4) lit. a) SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica,  miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę (\*)** |
|  |  |  |

*(\*) należy wskazać dokładny zakres usług zgodny z opisem warunku udziału w postępowaniu wynikającym z Rozdziału 5 SWZ.*

1. Warunek opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 4) lit. b) SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica,  miejscowość)** | Dysponuje co najmniej jedną placówką służącą do odbioru przesyłek awizowanych, czynną w godzinach minimum od 10:00 do 16:00. Rejon występowania placówek (biur) na terenie miasta Leszna: Zatorze, Gronowo, Śródmieście, Zaborowo, Osiedle Przyjaźni, Osiedle Rejtana. |
|  |  |  |

*............................................................................. (miejscowość i data)*

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**