|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Adres punktu nadawczego Wykonawcy** | **Dni i godziny otwarcia punktu**  **zgodne z wymogami określonymi  w pkt XXI 2.3)** | **Odległość w km od siedziby ZDMiKP**  **(ul. Toruńskiej 174a, 85-844 Bydgoszcz)**  **Odległość należy mierzyć za pomocą aplikacji Google Maps w trybie samochodowym**  **(najkrótsza zaproponowana przez serwis trasa)**  **zgodne z wymogami określonymi w pkt XXI 2.3)** | **Zakres działania punktu**  **(przyjmowanie oraz doręczania przesyłek,**  **z wyłączeniem placówek, które tylko doręczają przesyłki)**  **zgodne z wymogami określonymi w pkt XXI 2.3)** |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |

**Wykaz składany wraz z ofertą.**

*UWAGA: niniejszy dokument składa się w formie elektronicznej* *lub w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykaz podpisuje pełnomocnik do reprezentowania wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*