

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**UWAGA!**

Niniejsze oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego osobno przez:

- a) ubiegającego się Wykonawcę,
- b) każdego z wykonawców ubiegających się wspólnie (oferta wspólna, w tym spółki cywilnej) – jeżeli dotyczy,
- c) przez podmioty udostępniające zasoby – jeżeli dotyczy.

Pełna nazwa i adres oraz NIP, REGON lub KRS

(w zależności od podmiotu) składającego oświadczenie:

---

---

---

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) dla zamówienia pn.:

**„Świadczenie usług pocztowych”**

**oświadczam**, co następuje: wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA! Należy wybrać odpowiedni zapis!**

**WYKAZ PLACÓWEK POCZTOWYCH**

**Wypełnić tabelę w przypadku gdy Wykonawca ma siedzibę w granicach administracyjnych Gminy Ślesin i usunąć/wykreślić poniższe oświadczenie**

L.p.	Dokładny adres placówki pocztowej

**Pozostawić poniższy zapis i usunąć/wykreślić powyższą tabelę w przypadku gdy Wykonawca nie ma siedziby w granicach administracyjnych Gminy Ślesin**

Oświadczam, że nie posiadam siedziby w granicach administracyjnych Gminy Ślesin lecz zapewniam odbiór i dostarczenie przesyłek bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ i Opisie przedmiotu zamówienia.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF oraz stosowanie znaczników  
czasu.**