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.272.1.19.2024**

*/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)*

należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym