Załącznik nr 6 – wykaz placówek

………………………………………………….

…………………………………………………

*…………………………………………………*

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

dot. postępowania o udzielenie społecznego zamówienia publicznego pn.::

**Świadczenie usług pocztowych przez Wykonawcę na potrzeby Urzędu Miejskiego w Żninie
w obrocie krajowym i zagranicznym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych (przesyłki listowe, paczki pocztowe, przesyłki kurierskie) jak również zwrot przesyłek niedostarczonych do Zamawiającego po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2020r., poz.1041) wraz z usługą odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego
z dokumentami nadawczymi.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa placówki** | **Adres** |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………, dnia ……………. 2020 r. ……………………………………………………..

 (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do reprezentacji Wykonawcy)