Załącznik nr 5 – wykaz usług

………………………………………………….

…………………………………………………

*…………………………………………………*

*(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 2020., poz. 1041) wraz z usługą odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego   
z dokumentami nadawczymi.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot  zamówienia  (rodzaj  usługi)- proszę wymienić nazwę i opisać w celu weryfikacji spełniania warunku udziału w postepowaniu | Nazwa  Zamawiającego  i jego adres | Wartość zamówienia brutto w zł | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy)