

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ PLACÓWEK

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i/lub zagranicznym w zakresie przyjmowania, sortowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów na potrzeby Urzędu Gminy Włoszakowice” przedkładam/my informację w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale 5 ust 6 pkt 3 lit. b) niniejszej IWZ:

Lp.	DOKŁADNY ADRES PLACÓWKI	GODZINY OTWARCIA
1		
2		
3		
4		

Podpis:

.....
(podpis osób/y uprawnionych do składania
oświadczeń woli)

....., dnia 2020 r.