znak sprawy: OR/5/ZP/31/2021

**Załącznik nr 2 do SZ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia sektorowego na usługi społeczne na **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym na rzecz Zarządu Transportu Metropolitalnego** w imieniu:

Nazwa/adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

**oświadczam/y, że:**

**spełniamy warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt 5.1 oraz 5.2 specyfikacji zamówienia.**

**WYKAZ DOSTĘPNYCH PLACÓWEK**[[1]](#footnote-1)

Oświadczam/y, że dysponuję/emy niżej wymienioną/ymi placówką/ami, w której/ych pracownicy Zamawiającego w razie potrzeby będą mogli nadać przesyłki w godz. od 15:00 do 17:00 w dni robocze (za wyjątkiem sobót).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dokładny adres placówki oraz nr telefonu** | **Odległość placówki od siedziby Zamawiającego (mierzona w linii prostej)** *Odległość podać w km* | **Placówka posiada wyodrębnione w sposób jednoznaczny stanowisko zgodne z ogłoszeniem o zamówieniu** *Wpisać tak lub nie* | **Informacja o podstawie do dysponowania placówką** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

*(miejscowość) (data) czytelny podpis lub podpis*

*i pieczęć imienna*

1. Wymagane wykazanie co najmniej jednej placówki, spełniającej wymagania określone w pkt 5 SZ. [↑](#footnote-ref-1)