

Nazwa i adres Wykonawcy:.....

.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Państwowego Instytutu Weterynaryjnego – Państwowego Instytutu Badawczego w Puławach oraz jego Oddziału w Zduńskiej Woli**

**Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne, przedmiotem których jest świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Państwowego Instytutu Weterynaryjnego – Państwowego Instytutu Badawczego w Puławach oraz jego Oddziału w Zduńskiej Woli w okresie 12 miesięcy**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że posiadam punkty awizowania przesyłek zapewniające bezpieczeństwo korespondencji, tj. odpowiednio wyodrębnione stanowiska do obsługi interesantów, oznakowane w sposób widoczny nazwą lub logo Wykonawcy, czynne we wszystkie dni robocze (oprócz sobót) z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, w miastach wojewódzkich i powiatowych przynajmniej 8 godzin dziennie, a na pozostałym terenie kraju przynajmniej 6 godzin dziennie.

....., dnia ..... 2017 r.

(miejscowość)

.....  
podpis osoby lub osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy