*Załącznik nr 8*

**Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu placówkami pocztowymi.**

**Znak sprawy: KML- 43/2023**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)**  **(NIP/PESEL; KRS/CEiDG)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Oświadczenie Wykonawcy*

*składane zgodnie z treścią § 53 ust.5 Regulaminu udzielania zamówień w Spółce „Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o. dla zamówień do których nie ma zastosowania ustawa Pzp, zwanym dalej Regulaminem.*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na:

**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na terenie działalności Zamawiającego tj. na terenie miasta Kielce oraz gmin: Masłów, Sitkówka-Nowiny i Zagnańsk, dysponujemy następującymi placówkami pocztowymi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres placówki pocztowej** | **Ilość** |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował:

- na terenie działalności Zamawiającego tj. na terenie gmin: Masłów, Sitkówka-Nowiny, Zagnańsk oraz na terenie miasta Kielce placówkami pocztowymi spełniającymi warunki szczegółowo opisane w SIWZ rozdział II punkt 20 z zastrzeżeniem, iż w każdej z miejscowości będącej siedzibą Urzędu Gminy Wykonawca winien dysponować co najmniej **1** placówką, a na terenie miasta Kielce co najmniej **5** placówkami,

oraz

- w granicach miasta Kielce placówką pocztową – nadawczą czynną w dni robocze w celu umożliwienia Zamawiającemu nadawanie przesyłek po godzinie 15:00.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |