**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ PLACÓWEK**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |
| (pełna nazwa Wykonawcy składającego oświadczenie) |
|  |
| (adres) |
|  |  |
| NIP | REGON lub KRS |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |
| (imię i nazwisko reprezentanta) |

Składając ofertę na potrzeby postępowania pn.: ***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Powiatowego Urzędu Pracy w Jarosławiu w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ewentualnych ich zwrotów”*** ZNAK: PO.242.1.2022 oświadczamy, że dysponujemy następującymi placówkami czynnymi w dni robocze od poniedziałku do piątku minimum 6 godzin dziennie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Gmina** | **Nazwa placówki i adres** | **Uwagi** |
| 1. | Jarosław |  |  |
| 2. | Pruchnik |  |  |
| 3. | Radymno |  |  |
| 4. | Chłopice |  |  |
| 5. | Laszki |  |  |
| 6. | Rokietnica |  |  |
| 7. | Roźwienica |  |  |
| 8. | Wiązownica |  |  |

**Niniejszy plik należy opatrzyć zaufanym, osobistym (e-dowód) lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**