**Nr sprawy 8/DTZ/K/U/2021**

 **Załącznik nr 5 do SIWZ**

…………………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ PLACÓWEK POCZTOWYCH WYKONAWCY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o.
76-200 Słupsk, ul. Tuwima 4**

 e-mail: zamowienia.publiczne@pgm.slupsk.pl

**WYKONAWCA:**  ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

 wielkość przedsiębiorstwa *(mikro, małe, średnie, duże):* ……………………..

 województwo: ………………………………………

 fax: …………………………………………………..

 adres e-mail: …………………………………………

 reprezentowany przez:

 ……………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W tym co najmniej jednej stałej placówki/placówek pocztowych nadawczych w miejscowości,
w której znajduje się siedziba zamawiającego (miasto Słupsk) które spełniają warunki: są czynne co najmniej we wszystkie dni robocze, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz oznakowane w sposób widoczny „szyldem” lub „logo” wykonawcy, w sposób jednoznacznie wskazujący na jednostkę wykonawcy (zamawiający uzna nalepkę z logo, która jednoznacznie wskaże jednostkę wykonawcy).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **MIEJSCOWOŚĆ** | **ADRES PLACÓWKI** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| … |  |  |

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

(podpis i pieczątka uprawomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)