**Formularz nr 6**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć / Nazwa i adres Wykonawcy | WYKAZ PLACÓWEK I ICH LOKALIZACJA |

Składając ofertę w ramach zamówienia publicznego na **Świadczenie usług pocztowych na rzecz Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach w roku 2018** oświadczamy, iż dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym wymaganym niniejszym zamówieniem, na potwierdzenie czego przedkładamy wykaz placówek (wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami), w których Zamawiający będzie mógł w godzinach ich pracy, w razie potrzeby, osobiście nadawać przesyłki w ramach zawartej umowy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Charakterystyka placówki** | **Adres i godziny otwarcia placówki** | **Podstawa do dysponowania (własność, najem itp.)** |
|
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Placówka zlokalizowana na terenie miasta Katowice czynna minimum w dni robocze w godz. od 7:00 do 20:00 | Adres …...……………………………..……………..  ………………………………………….……………  Godziny otwarcia ………………………..……….. |  |
| 2 | Placówka zlokalizowana w odległości maksymalnie 1 km od obiektów kampusu Uniwersytetu usytuowanych przy ul. Bogucickiej w Katowicach, czynna minimum w dni robocze | Adres …...……………………………..……………..  ………………………………………….……………  Godziny otwarcia ………………………..……….. |  |
| 3 | Placówka zlokalizowana w odległości maksymalnie 1 km od budynku „N” Uniwersytetu usytuowanego przy ul. Adamskiego 7 w Katowicach, czynna minimum w dni robocze | Adres …...……………………………..……………..  ………………………………………….……………  Godziny otwarcia ………………………..……….. |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

/upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/