**Załącznik nr 4 do IWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **Potencjał Techniczny** |

Składając ofertę w postępowaniu na:

**„Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Gminy w Kobylance”**

oświadczamy, że:

* + - 1. Dysponujemy na terenie Gminy Kobylanka placówkę/ki pocztową/e w rozumieniu art. 3 pkt 15 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz.U.2012.1529).
      2. Placówka/ki jest/są zlokalizowana przy ul. …………………………………………………….[[1]](#footnote-1)
      3. Placówka/ki jest/są dostępna (otwarta) w godzinach od …………………… do …………………… w następujące dni tygodnia: ………………………………………………….[[2]](#footnote-2)
      4. Placówką/ami pocztowymi dysponujemy jako ………………………………………………………[[3]](#footnote-3)

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

1. Podać dokładną lokalizację w sposób umożliwiający weryfikację spełniania warunku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazać godziny i dni otwarcia zgodnie z wymaganiami IWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wskazać czy wykonawca dysponuje placówką jako właściciel, dzierżawca, najemca, czy też na innej podstawie prawnej. [↑](#footnote-ref-3)