***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o udzielenie zamówienia publicznego** na usługi pod nazwą „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym oraz zagranicznym dla Urzędu Gminy Zielonki na okres 01.01.2025 – 31.12.2025 w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych, paczek pocztowych, przesyłek kurierskich oraz zwrotów przesyłek niedoręczonych**”.

**Na potwierdzenie spełniania warunku określonego w Rozdz. III ust 1 ppkt 1.2.2. SWZ przedstawiam poniżej zestawienie zrealizowanych usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i zakres zamówienia** | **Termin realizacji (od....do..)** | **Miejsce wykonania (nazwa Zamawiającego)** | **Wartość netto/brutto zamówienia (zł) \*\*** | **Ilość przesyłek poleconych wraz z usługą zwrotnego potwierdzenia odbioru\*** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

\* Proszę podać dane dla usługi lub usług doręczenia przesyłek poleconych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru (ZPO) oraz elektronicznym potwierdzeniem odbioru (EPO) w obrocie krajowym, w łącznej ilości, **co najmniej 80 000 szt. każda usługa;**

\*\* Proszę podać co najmniej dwie usługi polegające na świadczeniu usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczenia przesyłek pocztowych, paczek pocztowych oraz ewentualnych zwrotów o **wartości nie mniejszej niż 270 000, 00 zł brutto każda usługa;**

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

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

` …………………………………………

*(podpis)*