Załącznik b do Formularza ofertowego  
  
**WYKAZ EKSPOZYTUR (PLACÓWEK POCZTOWYCH) OBSŁUGI KLIENTA NA TERENIE POWIATU CHRZANOWKSIEGO**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**Oświadczam, że:**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. „***Usługi pocztowe w obrocie krajowym   
i zagranicznym w formie opłaty z dołu”:*** dysponujemy lub w okresie realizacji zamówienia będziemy dysponować punktami obsługi klienta: w gminie Chrzanów, w gminie Trzebinia,   
w gminie Libiąż, w gminie Alwernia i w gminie Babice, gdzie klient tut. Urzędu będzie miał możliwość odbioru przesyłek pocztowych w dni powszednie:

1. **liczba punktów obsługi klienta na terenie każdej gminy Powiatu Chrzanowskiego\*:**

**I:**

**\_\_\_\_\_\_\_ (podać ilość/liczba) punktów obsługi klienta na terenie gminy Chrzanów**

Punkty zlokalizowane są pod adresem:

1 (podać adres punktu obsługi klienta)

2 (podać adres punktu obsługi klienta)

3 (podać adres punktu obsługi klienta)

Podstawą dysponowania placówkami jest

(podać placówka własna/zewnętrzna)

**II:**

**\_\_\_\_\_\_\_ (podać ilość/liczba) punktów obsługi klienta na terenie gminy Trzebinia**

Punkty zlokalizowane są pod adresem:

1 (podać adres punktu obsługi klienta)

2 (podać adres punktu obsługi klienta)

3 (podać adres punktu obsługi klienta)

Podstawą dysponowania placówkami jest

(podać placówka własna/zewnętrzna)

**III:**

**\_\_\_\_\_\_\_ (podać ilość/liczba) punktów obsługi klienta na terenie gminy Libiąż**

Punkty zlokalizowane są pod adresem:

1 (podać adres punktu obsługi klienta)

2 (podać adres punktu obsługi klienta)

3 (podać adres punktu obsługi klienta)

Podstawą dysponowania placówkami jest   
(podać placówka własna/zewnętrzna)

**IV:**

**\_\_\_\_\_\_\_ (podać ilość/liczba) punktów obsługi klienta na terenie gminy Babice**

Punkty zlokalizowane są pod adresem:

1 (podać adres punktu obsługi klienta)

2 (podać adres punktu obsługi klienta)

3 (podać adres punktu obsługi klienta)

Podstawą dysponowania placówkami jest   
(podać placówka własna/zewnętrzna)

**V:**

**\_\_\_\_\_\_\_ (podać ilość/liczba) punktów obsługi klienta na terenie gminy Alwernia**

Punkty zlokalizowane są pod adresem:

1 (podać adres punktu obsługi klienta)

2 (podać adres punktu obsługi klienta)

3 (podać adres punktu obsługi klienta)  
  
Podstawą dysponowania placówkami jest   
(podać placówka własna/zewnętrzna)

(wpisać miejscowość), dnia (data)

*(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli)*

\* kryterium oceny ofert