|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |

1. Znak sprawy: **MOPR/21/2020**

# Załącznik nr 1.1. do SIWZ

#### ...........................................................................

## *Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE** dot.

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych rejestrowanych, zwykłych ekonomicznych i zwykłych priorytetowych oraz zwrotu przesyłek nieodebranych na rzecz MOPR”**

**I. \***

**Oświadczamy, że zakres dostaw stanowiących przedmiot zamówienia,** wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.

Miejsce i data......................... .............................................................................................

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II. \***

**Oświadczamy, że przy realizacji dostaw stanowiących przedmiot zamówienia, będą uczestniczyć następujący podwykonawcy - wykaz podwykonawców i zakres dostaw i montażu przez nich wykonywanych jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres przewidywanego  podwykonawcy | Zakres powierzonych robót | uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Miejsce i data......................... .............................................................................................

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**\*) Wykonawca winien wybrać pkt. I lub pkt. II**