

.....
.....
wykonawca.....
.....
data

Wykaz punktów pocztowych Wykonawcy

Lp.	Adres lokalizacji Zamawiającego	Adres punktu pocztowego Wykonawcy	Nazwa placówki
1	Punkt pocztowy dla lokalizacji oddziału Zamawiającego przy ul. Magnoliowej 2 w Lublinie		
2	Punkt pocztowy dla lokalizacji Zamawiającego przy ul. Wieniawskiej 14 w Lublinie		

Wykonawca oświadcza, że wszystkie punkty pocztowe wskazane w powyższej tabeli spełniają wymagania, o których mowa w § 3 ust. 1 Umowy, tj.:

- 1) punkt pocztowy wskazany do obsługi przesyłek nadawanych z oddziału Zamawiającego Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, zlokalizowanego przy ul. Magnoliowa 2 w Lublinie:
 - a) zapewnienie prawidłowe zabezpieczenie przesyłek przed dostępem osób trzecich, w szczególności gwarantuje zachowanie tajemnicy pocztowej i ochronę danych osobowych,
 - b) jest zlokalizowany w granicach administracyjnych miasta Lublin, z zastrzeżeniem, że odległość od lokalizacji oddziału Zamawiającego do punktu pocztowego Wykonawcy nie może być większa niż [liczba km wynikająca z oferty, nie więcej niż 2] km w linii prostej,
 - c) jest czynny w każdym dniu roboczym co najmniej 5 godzin i co najmniej do godz. 16:00;
- 2) punkt pocztowy wskazany do obsługi przesyłek nadawanych z siedziby Zamawiającego przy ul. Wieniawskiej 14 w Lublinie:
 - a) zapewnienie prawidłowe zabezpieczenie przesyłek przed dostępem osób trzecich, w szczególności gwarantuje zachowanie tajemnicy pocztowej i ochronę danych osobowych,
 - b) jest zlokalizowany w granicach administracyjnych miasta Lublin, z zastrzeżeniem, że odległość od lokalizacji oddziału Zamawiającego do punktu pocztowego Wykonawcy nie może być większa niż [liczba km wynikająca z oferty, nie więcej niż 2] km w linii prostej,
 - c) jest czynny w każdym dniu roboczym co najmniej 8 godzin dziennie i co najmniej do godz. 20:00.

Odległość punktów pocztowych Wykonawcy wskazanych w Lp. 1 i 2 będzie weryfikowana przez Zamawiającego w przeglądarce internetowej „Google” w zakładce „Mapy”, zgodnie z funkcją „Zmierz odległość” po wskazaniu na mapie punktów początkowego i końcowego.

Twona Wożnia

Dyrektor

Dyktantka: [signature]

.....
.....
podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych
do występowania w imieniu wykonawcy

Wykaz punktów pocztowych Wykonawcy – Załącznik Nr 4 do IEDZ; Załącznik nr 2 do Umowy