**Załącznik nr 6**

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu na **„Świadczenie usług pocztowych dla Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze oraz Ośrodka Adopcyjnego w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od maja do sierpnia 2017r .”** określonych przez Zamawiającego*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:   
…………………………………………………………………………………………..…………………………, w następującym zakresie: ……………………………………….……………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

..............................................................................

(*podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

*i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*