Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ SIECI HANDLOWYCH UDZIELAJĄCYCH PROMOCJI I RABATÓW**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu pn: „Dostawa kart podarunkowych w formie elektronicznych kart przedpłaconych” niniejszym składam wraz z ofertą:

wykaz sieci handlowych znajdujących się na terenie województwa pomorskiego udzielających promocji i rabatów, z którymi Wykonawca ma podpisaną umowę współpracy, w związku z potrzebą wykazania informacji w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa sieci handlowej | Wartość % lub kwotowa promocji lub rabatu przy jednorazowej transakcji kartą w ramach wykazanej sieci placówek handlowy | Czas trwania promocji lub rabatu  ( z tym, że koniec okresu promocji lub rabatu nie może być krótszy niż 31.05.2025 roku) |
|  | Przykładowy zapis: Sieć sklepów „Smyk”  (nie należy wpisywać nazw i adresów sklepów stacjonarnych tylko nazwę sieci placówek handlowych | Przykładowy zapis  10 % na cały asortyment | Przykładowy zapis Promocja obowiązuje do np. 31.05.2025r. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wykaz należy złożyć wraz z ofertą, nie podlega on uzupełnieniu. W przypadku kiedy wykonawca nie złoży go wraz z ofertą, otrzyma 0 punktów w kryterium nr 2, o którym mowa w pkt 15 SWZ
2. W przypadku kiedy wykonawca nie poda wszystkich wymaganych informacji dotyczących poszczególnej pozycji w formularz, dotyczącej wartości rabatu lub promocji oraz czasu trwania rabatu lub promocji, zamawiający nie uwzględni w/w sieci handlowej w ocenie w kryterium nr 2, o którym mowa w pkt 15 SWZ
3. **Zamawiający uzna jako sieć handlową – zespół jednostek handlowych (punktów handlowych), takich jak sklepy czy punkty sprzedaży detalicznej, powiązanych ze sobą własnościowo lub organizacyjnie.**

................................………..., .....................…………….. ..................................................................................

(miejscowość) ( data) (Należy podpisać podpisem elektronicznym)