**Wykonawca:**

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz stacji paliw**

Wykaz urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcę tj. wykaz stacji paliw które będą pozostawały w dyspozycji Wykonawcy

dot. postępowania pn. **Sukcesywna dostawa oleju napędowego oraz zakup oleju napędowego i benzyny bezołowiowej 95 na stacji benzynowej w Siedlcach dla potrzeb Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres stacji** | **Podstawa do dysponowania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* co najmniej jedna stacja paliw na terenie miasta Siedlce, czynna 24h/dobę/7 dni

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Wykaz musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***