INiZP.272.11.2022 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**Wykaz stacji paliw**

wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Stacja paliw*** | ***Lokalizacja*** | ***Podstawa do dysponowania (własna, dzierżawa, itp)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Uwaga: należy wpisać minimum jedną stację paliw zapewniającą wykonanie przedmiotu zamówienia w odległości (po drogach publicznych o nawierzchni twardej) nie większej niż 10 km od adresu Zamawiającego t.j. Człuchów ul. Kasztanowa 2, czynną całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, umożliwiającą tankowanie paliwami, 13 metrowych autobusów przy równoległym podjechaniu do dystrybutora w sytuacji, gdy zbiornik paliwa znajduje się w przedniej lub tylnej części pojazdu z możliwością najazdu z lewej i prawej strony dystrybutora. Po zatankowaniu pojazd będzie mógł swobodnie opuścić stanowisko tankowania bez dodatkowych manewrów. Do stacji paliw będzie swobodny wjazd i wyjazd autobusu przy lewo i prawo skręcie z drogi głównej bez naruszania przepisów Prawo o ruchu drogowym. Stanowisko tankowania musi być wyposażone w bezobsługowy system wydawania paliwa na podstawie kart elektronicznych z identyfikacją pojazdów i kierowców.*

*.................................dnia ......................*

*..........................................................................*

*podpis uprawnionego przedstawiciela/i wykonawcy*