Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………..

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„**Zakup paliw płynnych w formie bezgotówkowej przy pomocy kart flotowych dla środków transportu Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej
w Gdańsku”**

**WYKAZ STACJI PALIW WYKONAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Adres stacji** | **Województwo** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*powtórzyć tabelę w razie konieczności*

Do wykazu załączam………..

 ***…………………………………………… ………………………………………….***

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/ych do* *reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**