

.....  
pieczęć Wykonawcy

### WYKAZ STACJI PALIW WYKONAWCY

Stacje paliw, w których będzie możliwa realizacja przedmiotu zamówienia, spełniające wymagania określone w ust. 4 pkt 2 **szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia**:

Lp.	Adres stacji paliw	Odległość od siedziby Zamawiającego	Czas pracy stacji
1			
2			
3			
4			
5			

Miejscowość ....., dnia ..... 2024 r.

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania wykonawcy