**WYKAZ STACJI PALIW**

**BĘDĄCYCH W DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w SWZ oświadczam,   
że dysponuję/będę dysponował przez cały okres przedmiotu zamówienia, stacjami paliw upoważnionymi   
do bezgotówkowego wydawania paliw płynnych zlokalizowanymi w obszarze poszczególnych miejsc stacjonowania w mieście Tarnowie oraz w Powiecie tarnowskim, zgodnie z poniższym wykazem:

| **PSPR**  **miejsca stacjonowania** | **Adresy stacji paliwowych zlokalizowanych  w obszarze Tarnowa i Powiatu Tarnowskiego** | **Odległość stacji  od miejsca stacjonowania** | **Podstawa dysponowania:**  **zasoby własne Wykonawcy/ zasoby udostępnione przez podmiot trzeci\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet I – stacja paliw w Tarnowie** | | | |
| **Tarnów**  **al. M.B. Fatimskiej 2** |  |  |  |
| **Tarnów**  **ul. Błonie 3** |  |  |  |
| **Tarnów**  **ul. Kwiatkowskiego 18** |  |  |  |
| **Lisia Góra**  **ul. Witosa 4** |  |  |  |
| **Wojnicz**  **ul. Zawale 30** |  |  |  |
| **Pakiet II - stacja paliw w Tuchowie i okolicach** | | | |
| **Gromnik**  **ul. Krynicka 3** |  |  |  |
| **Tuchów**  **ul. Szpitalna 1** |  |  |  |
| **Szerzyny 26** |  |  |  |
| **Pakiet III – stacja paliw w Zakliczynie** | | | |
| **Zakliczyn**  **ul. Szkolna 1** |  |  |  |
| **Pakiet IV – stacja paliw w Żabnie** | | | |
| **Żabno**  **ul. Piłsudskiego 15** |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 PSPR – Miejsce stacjonowania ambulansów medycznych

\* - niepotrzebne skreślić

Jednocześnie oświadczam, że:

1. wszystkie wyżej wymienione stacje paliw będą czynne 24 h przez 7 dni w tygodniu, również w święta przez cały okres realizacji przedmiotowego zamówienia.
2. wszystkie wymienione wyżej stacje paliw płynnych spełniają wymogi przewidziane w rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 24 lipca 2023r. w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać bazy i stacje paliw płynnych, bazy i stacje gazu płynnego, rurociągi przesyłowe dalekosiężne służące do transportu ropy naftowej i produktów naftowych i ich usytuowanie (Dz. U. 2023 poz. 1707   
   z późn.zm.).

……………………, …………….. r.

*(miejscowość i data)*

*…………….……………………………………………*

*(podpis osoby/osób uprawnionej/ych*

*reprezentowania Wykonawcy)*

**UWAGA:**

**Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź podpisem zaufanym lub osobistym.**