**Załącznik Nr 6 do SWZ, PT.2370.8.2023**

Pełna nazwa Wykonawcy:.......................................................................................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………….....................……

**Wykaz stacji paliw**

dotyczący postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Bezgotówkowa dostawa paliw płynnych dla Komendy Powiatowej PSP w Wejherowie na 2024 rok.”**

prowadzonego przez KP PSP w Wejherowie znak sprawy **PT.2370.8.2023**

1. Wykaz stacji paliw znajdujących się **na terenie miasta Wejherowa i Rumi**.

Wykonawca winien wykazać, iż dysponuje stacjami paliw znajdującymi się na terenie miasta Wejherowa i Rumi w odległości nie większej niż 5 km od siedziby Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej i Jednostki Ratowniczo - Gaśniczej Nr 1 (84-200 Wejherowo ul. Tartaczna 5), oraz Jednostki Ratowniczo - Gaśniczej Nr 2 (84-240 Rumia, Plac Kaszubski 1), działającymi w systemie całodobowym przez 7 dni w tygodniu, które zagwarantują tankowanie pożarniczych samochodów w tym ciężarowych.

**Wykaz Nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i Adres stacji paliw** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

(tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb)

Oświadczam że:

a) poz. ………. Wykazu Nr 1 stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ………. Wykazu Nr 1 jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/podmioty\*

2. Wykaz stacji paliw znajdujących się **w każdym województwie na terenie całego kraju.**

Wykonawca winien wykazać, iż dysponuje lub będzie dysponował, **co najmniej czterema** stacjami paliw w każdym województwie na terenie całego kraju, działającymi w systemie całodobowym przez 7 dni w tygodniu, które zagwarantują tankowanie pożarniczych samochodów w tym ciężarowych.

**Wykaz Nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Województwo** | **Nazwa i adres stacji paliw** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |

(tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb)

Oświadczam że:

a) poz. ………. Wykazu Nr 2 stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ………. Wykazu Nr 2 jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/podmioty\*

\*niewłaściwe skreślić

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

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