# **Załącznik 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Zarząd Dróg Powiatowych w Miechowie**

**ul. Warszawska 11, 32-200 Miechów**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

**Składany w postępowaniu:**

**„Dostawy paliwa na potrzeby Zarządu Dróg Powiatowych w Miechowie w 2024r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie:** Stacja paliw zlokalizowana na terenie miasta Miechowa, czynna całodobowo przez 7 dni w tygodniu | **liczba** | **Wyposażenie będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 | Nazwa stacji:…………………………………………  Adres : …………………………………………….  Godziny otwarcia:………………………………… |  | **Własne/  oddane do dyspozycji \*** |

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga:

**-** *w przypadku wykazania zasobu, którym wykonawca* ***będzie dysponował*** *- należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia tego zasobu*

………………………. dnia ……………………….

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*