**Załącznik Nr 5**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Adres poczty elektronicznej: ...........................................

Nr telefonu ……………………………………….

**WYKAZ STACJI PALIW**

**na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu**

o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa paliw płynnych dla potrzeb Gminy Męcinka”**

oświadczamy, że dysponujemy\*/będziemy dysponowali\* na czas realizacji zamówienia następującymi stacjami paliw:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **stacja paliw**  **( wpisać Pb, ON)** | **Lokalizacja ( dokładny adres) / odległość ( km) od siedziby Zamawiającego** | Dni tygodnia i godziny otwarcia | Uwagi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

*Podpisano elektronicznie\*\**

*\*\*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*