**POTENCJAŁ TECHNICZNY**

Nazwa zadania: **„Dostawa paliw dla Powiatowego Zarządu Dróg w Strzelinie w 2026 r.”**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Siedziba Zamawiającego** | **Stacja paliw – adres i odległość od siedziby Zamawiającego (w granicach do 10 km od siedziby Zamawiającego)** |
| 1 | Powiatowy Zarząd Dróg w Strzelinie  ul. Kamienna 3, 57-100 Strzelin |  |

..................., dnia …........ …................................................................

imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y

osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy