**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

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

**WYKAZ STACJI PALIW**

Oświadczam, że w celu realizacji zamówienia w Części …… dysponuję następującymi stacjami paliw, zgodnie z wymogiem określonym w rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4) SWZ:

**Część I )\***

Stacja paliw z możliwością tankowania olejem napędowym, benzyną bezołowiową, autogazem, oraz z możliwością zakupu butli z gazem propan-butan 11 kg

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(dokładny adres)*

Podstawa dysponowania: ………………………………………………………………………………...

**Część II )\***

Stacja paliw z możliwością tankowania olejem napędowym, benzyną bezołowiową, oraz z możliwością zakupu butli z gazem propan-butan 11 kg

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(dokładny adres)*

Podstawa dysponowania: ………………………………………………………………………………...

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika*

*)\* wypełnić odpowiednio, a niepotrzebne skreślić*