Załącznik **nr 4** do SWZ

………………………………………….

Miejscowość dnia

…………………………………………………………

Pełna nazwa Wykonawcy

………………………………………………………….

…………………………………………………………

Siedziba i adres

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn. **………………………………**

prowadzonego przez Gminny Zakład Komunalny w Żołędowie

WYKAZ STACJI PALIW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i lokalizacja stacji (adres stacji) | Dni i godziny otwarcia | Miejscowość | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………

*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*