**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**WYKAZ AUTORYZOWANYCH STACJI OBSŁUGI POJAZDÓW**

**CZĘŚĆ I -** „Usługi serwisowe dot. przeglądów gwarancyjnych oraz napraw pogwarancyjnych w pojazdach ciężarowych marki Renault wraz z dostawą oryginalnych części zamiennych”

Niniejszym oświadczam, iż:

wymienione poniżej stacje obsługi pojazdów ciężarowych RENAULT znajdują się w odległości **nie większej niż 100 km** od siedziby Zamawiającego, tj: ul. Grażyńskiego 49, Katowice

oraz

**posiadają autoryzację** w zakresie marki **RENAULT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Adres autoryzowanej stacji obsługi pojazdów | Odległość punktu serwisowego od siedziby Zamawiającego - ul. Grażyńskiego 49, Katowice (Zamawiający będzie weryfikował wskazaną odległość na podstawie serwisu Google Maps, najkrótsza trasa na dzień otwarcia ofert, dla środka transportu – samochód)[[1]](#footnote-2) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

*ODLEGŁOŚĆ PUNKTU SERWISOWEGO OD SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO NALEŻY PRZENIEŚĆ DO FORMULARZA OFERTOWEGO NA PLATFORMIE SWOZ*

Dnia…………………………… .............................................

*(podpis osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

1. W przypadku, kiedy Wykonawca wskaże więcej niż jeden Punkt Serwisowy, w Formularzu Oferty na platformie SWOZ należy wpisać średnią arytmetyczną odległości od wskazanych Punktów. [↑](#footnote-ref-2)