

.....  
pieczęć Wykonawcy

### WYKAZ STACJI PALIW WYKONAWCY

Stacje paliw, w których będzie możliwa realizacja przedmiotu zamówienia, spełniające wymagania określone w ust. 4 pkt 2 **szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia**:

Lp.	Adres stacji paliw	Odległość od siedziby Zamawiającego	Czas pracy stacji
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			

Miejscowość ....., dnia ..... 2026 r.

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania wykonawcy