Załącznik nr 4

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

# Wykaz wszystkich całodobowych stacji paliw

# czynnych również w niedziele i święta będących w dyspozycji

Wykonawcy, z których będzie mógł korzystać Zamawiający

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  **sieci** | **Województwo** | **Adres**  **stacji paliw** | **Opłata/prowizja, którą poniesie Zamawiający korzystając z danej stacji (TAK lub NIE)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

………………………………………………..

*(podpis Wykonawcy)*

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

*(miejscowość)*