WO-II.272.2.33.2020.MT Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

**WYKAZ STACJI PALIW**

Opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez Wykonawcę dostaw, tj. wykaz stacji paliw które będą pozostawały w dyspozycji Wykonawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Lokalizacja** | | |
| **Miasto** | **Nazwa i adres stacji** | |
| **Co najmniej jedna stacja** **paliw** w miejscowości lub w promieniu 5 km od miejscowości: | | | |
|  | ***Nowy Sącz*** | |  |
|  | ***Nowy Targ*** | |  |
|  | ***Tarnów*** | |  |
|  | ***Wadowice*** | |  |
| **Lokalizacja** | | | |
| **Miasto** | | | **Nazwa i adres stacji** |
| **Co najmniej trzy stacje** **paliw** w poniższych województwach w tym jedna stacja paliw w mieście wojewódzkim (miasto siedziby wojewody) wg obowiązującego podziału administracyjnego | | | |
| ***Województwo świętokrzyskie*** | | | |
|  | ***Kielce*** | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| ***Województwo mazowieckie*** | | | |
|  | ***Warszawa*** | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Lokalizacja** | | | |
| **Miasto** | | | **Nazwa i adres stacji** |
| **Co najmniej pięć stacji** **paliw** w granicach administracyjnych Miasta Krakowa | | | |
|  | ***Kraków*** | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….

*miejscowość i data podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*