

....., dnia

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Dane osoby podpisującej wykaz:

Imię i nazwisko:

Sposób reprezentacji Wykonawcy: pełnomocnictwo / wpis w rejestrze lub ewidencji*)

WYKAZ

- minimum pięciu stacji paliw, za pośrednictwem, których Wykonawca będzie dostarczał paliwo, w tym, co najmniej jednej całodobowej, zlokalizowanych w lewobrzeżnej Warszawie w odległości nie większej niż siedem kilometrów od siedziby Zamawiającego

Lp.	Adres stacji paliw	Godziny otwarcia stacji paliw	Informacja czy Wykonawca posiada czy dysponuje (należy zaznaczyć właściwe)
1			Posiadamy / Dysponujemy*
2			Posiadamy / Dysponujemy*
3			Posiadamy / Dysponujemy*
4			Posiadamy / Dysponujemy*
5			Posiadamy / Dysponujemy*

*) niepotrzebne skreślić

Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną.