

.....  
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 |
|-----|--------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 1   |                    |                                     |                   |
| 2   |                    |                                     |                   |
| 3   |                    |                                     |                   |
| 4   |                    |                                     |                   |
| 5   |                    |                                     |                   |

Miejscowość ....., dnia ..... 2025 r.

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania wykonawcy