|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć Wykonawcy** | **MTO.271.1.2018.WZ**  **WYKAZ STACJI zał 4.1** |

*......................................, ..........................*

*miejscowość dnia*

**Cykliczna dostawa oleju napędowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Nazwa i adres stacji** | **Odległość od siedziby danej jednostki Zamawiającego**  **/w km/** | **Podstawa do**  **dysponowania\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Wykonawca winien podać podstawę do dysponowania stacją paliw  *np. własna, umowa najmu, dzierżawy, leasing***

Zgodnie z pkt 2 (Działu III.1 SIWZ) lokalizacja stacji paliw:

1. w promieniu do 5 km od siedziby Zamawiającego

………..................................................

*podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*