**Załącznik nr 7**

…………………………………………

Nazwa, adres lub pieczęć Wykonawcy

Wykaz całodobowych stacji paliw Wykonawcy

Załącznik sporządzony na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Zakup paliw do samochodów służbowych w systemie sprzedaży bezgotówkowej”.

Zgodnie z warunkiem udziału określonym w rozdziale VIII SWZ tj.: *Wykonawca musi wykazać, że dysponuje co najmniej 1 całodobową stacją paliwową na terenie Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie oraz co najmniej 1 całodobową stacją na terenie każdego z województw wskazanych poniżej:*

:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Gmina** | **Adres stacji paliw** |
|
| 1. | Miasto i Gmina Jabłonowo Pomorskie |  |
|  |  |
| **L.p.** | **Województwo** | **Adres stacji paliw** |
|
| 1. | dolnośląskie |  |
| 2. | wielkopolskie |  |
| 3. | lubelskie |  |
| 4. | lubuskie |  |
| 5. | łódzkie |  |
| 6. | małopolskie |  |
| 7. | mazowieckie |  |
| 8 | opolskie |  |
| 9 | podkarpackie |  |
| 10 | podlaskie |  |
| 11. | pomorskie |  |
| 12. | śląskie |  |
| 13. | świętokrzyskie |  |
| 14 | warmińsko-mazurskie |  |
| 15 | zachodniopomorskie |  |
| 16 | kujawsko - pomorskie |  |

Oświadczam, ze dysponuję co najmniej jedną stacją paliw z minimum jednym dystrybutorem paliwa umożliwiającym sprzedaż benzyny bezołowiowej Pb 95 i minimum jednym dystrybutorem paliwa umożliwiającym zakup oleju napędowego ON, zlokalizowaną w odległości nie większej niż 5 km od siedziby Zamawiającego; ul. Główna 28, 87-330 Jabłonowo Pomorskie, czynną całodobowo, 7 dni w tygodniu. Odległość należy mierzyć od wjazdu na działkę, na której zlokalizowana jest siedziba Zamawiającego (Jabłonowo Pomorskie, ul. Główna 28) do wjazdu na działkę, na której zlokalizowany jest punkt tankowania wskazany w ofercie. Zamawiający będzie weryfikował zaoferowaną odległość punktu tankowania w oparciu o stronę internetową google maps (https://www.google.pl/maps/preview). Odległość powinna być mierzona przy uwzględnieniu dojazdu od siedziby Zamawiającego do punktu tankowania dostępnymi drogami publicznymi oraz utwardzonymi.

…………….……. *(miejscowość)*, dnia ………….……. r.

…………………………………………

*plik wypełniony musi zostać podpisany:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym (gov.pl) /   
podpisem osobistym (e-Dowód)*

*- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione).*