**Załącznik nr 5 do SWZ**

**AG.272.12.2024.PZ**

p …

(*p (pieczęć Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Sukcesywny zakup paliwa dla potrzeb samochodów służbowych Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie oraz jednostek organizacyjnych Powiatu”** orazzgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, przedstawiamy wykaz stacji paliw zlokalizowanych na terenie miasta Wąbrzeźna.

**Wykaz stacji paliw:**

**Wąbrzeźno:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | ADRES  | NR STACJI | NAZWA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam(y), że na terenie całego kraju posiadamy………….. stacji paliw.

 …………………………….
 *(podpis Wykonawcy)*