**Załącznik Nr 6 do SWZ, MK.2370.2.2021**

Pełna nazwa Wykonawcy:.......................................................................................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………….....................……

**Wykaz stacji paliw**

dotyczący postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Bezgotówkowa dostawa paliw płynnych**

**dla Komendy Miejskiej PSP w Łodzi”**

prowadzonego przez KM PSP w Łodzi znak sprawy **MK.2370.2.2021.**

1. Wykaz stacji paliw znajdujących się **w granicach administracyjnych miasta Łodzi**.

Wykonawca winien wykazać, iż dysponuje lub będzie dysponował, **co najmniej** **pięcioma** stacjami paliw znajdującymi się w granicach administracyjnych miasta Łodzi, działającymi w systemie całodobowym przez 7 dni w tygodniu, które zagwarantują tankowanie pożarniczych samochodów ciężarowych w tym również ciągników siodłowych z naczepą.

**Wykaz Nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i Adres stacji paliw** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

 (tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb)

 Oświadczam że:

a) poz. ………. Wykazu Nr 1stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ………. Wykazu Nr 1 jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/podmioty\*

2. Wykaz stacji paliw znajdujących się **w każdym województwie na terenie całego kraju.**

Wykonawca winien wykazać, iż dysponuje lub będzie dysponował, **co najmniej** **czterema** stacjami paliw w każdym województwie na terenie całego kraju, działającymi w systemie całodobowym przez 7 dni w tygodniu, które zagwarantują tankowanie pożarniczych samochodów ciężarowych w tym również ciągników siodłowych z naczepą.

**Wykaz Nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Województwo** | **Nazwa i adres stacji paliw** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

(tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb)

 Oświadczam że:

a) poz. ………. Wykazu Nr 2 stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ………. Wykazu Nr 2 jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/podmioty\*

\*niewłaściwe skreślić

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***