Załącznik nr 2 do SWZ

 Postępowanie nr ZUO/PN/05/2024

**Wykaz stacji paliw**

Oświadczam, że dysponujemy następującymi stacjami paliw:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowość** | **Adres stacji** | **Godziny otwarcia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| 100. |  |  |  |

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

 /miejscowość, data / / podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy /