**Załącznik Nr 6 do SWZ, PT.2370.3.2023**

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

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

**Wykaz stacji paliw**

dotyczący postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Bezgotówkowa dostawa paliw płynnych**

**dla Komendy Miejskiej PSP w Bydgoszczy”**

prowadzonego przez KM PSP w Bydgoszczy znak sprawy **PT.2370.3.2023.**

**Wykonawca winien wykazać, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej pięcioma stacjami paliw znajdującymi się w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy, a odległość od punktów: ul. Pomorska 16, ul. Ludwikowo 5, ul. Łochowska 69, ul. Produkcyjna 5, ul. Dąbrowskiego 4, do najbliższej stacji nie przekracza 5 kilometrów. Ponad to, 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.**

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

**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 |  |  |

(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.***