Załącznik nr 5 do SWZ

Nr sprawy: PT.2370.1.2022

**WYKONAWCA:**

**Dostawa paliw płynnych dla Komendy Miejskiej PSP we Włocławku**

Wykaz posiadanych stacji paliw na terenie miasta Włocławek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stacja paliw**  (wpisać Pb, ON) | **Lokalizacja** | **Dni tygodnia i godziny otwarcia** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca wpisuje na terenie miasta Włocławek stację paliw, w której będzie możliwość tankowania samochodów KM PSP we Włocławku, całodobowo w każdy dzień tygodnia.

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

*(podpis wykonawcy/osoby upoważnionej)*