

Zał. C) do oferty wykonawcy

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Wykaz wszystkich całodobowych stacji paliw
czynnych również w niedziele i święta będących w dyspozycji
Wykonawcy, z których będzie mógł korzystać Zamawiający

Lp.	Nazwa sieci	Województwo	Adres stacji paliw	Opłata/prowizja, którą poniesie Zamawiający korzystając z danej stacji (TAK lub NIE)
1				
2				
3				
4				
5				

.....

(podpis Wykonawcy)

....., dnia

(miejsowość)