Załącznik nr 3 do SWZ Nr postępowania DA.TP.26.11.2021.KM

**WYKAZ STACJI PALIW**

**dotyczy: postępowania nr DA.TP.26.11.2021.KM na** **„Dostawę paliw płynnych dla potrzeb Zakładu Usług Komunalnych w Radomiu”**

 Zamawiający:

 **Zakład Usług Komunalnych w Radomiu**

 **ul. Sucha 15**

 **26-600 Radom**

Wykonawca:

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

……………………………………………………………………………………………………

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**OŚWIADCZAM, że dysponuję\* lub /będę dysponował\* do realizacji niniejszego zamówienia następującymi stacjami paliw:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa lub numer stacji** | **Adres stacji (ulica i nr, miejscowość)** | **Odległość od Zamawiającego** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Data:........................................................

 ............................................................

podpis(y) osoby(osób)

uprawnionej(nych) do reprezentacji Wykonawcy

\*odpowiednio skreślić