**Załącznik nr 3 do SWZ**

**…………………………………………**

**………………………………………....**

**…………………………………………**

*Dane Wykonawcy*

**WYKAZ STACJI PALIW**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**„Dostawa paliw ciekłych dla pojazdów i sprzętów Zarządu Dróg Powiatowych w Białogardzie w 2024 roku”**

oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma posiada następującą stacje paliw:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stacji paliw | Miejscowość | Adres, dokładna lokalizacja | Odległość w km od siedziby Zamawiającego |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………

podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***