**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  reprezentacji)*

**Wzór wykazu stacji paliw**

Wykaz stacji paliw składany w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej do wykonania zamówienia publicznego pn. ***Dostawa paliw płynnych dla Nadleśnictwa Zamrzenica***, w ramach którego Wykonawca wymaga aby Wykonawca dysponował co najmniej jedną stacją paliw zlokalizowaną w odległości nie większej niż 70 km od siedziby Nadleśnictwa Zamrzenica (w linii prostej)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa stacji** | **Adres stacji** | **Podstawa dysponowania** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(podpis osób/y uprawnionych/ej

do reprezentowania Wykonawcy)