



GMINA KOZIENICE
26-900 Kozienice, ul. Parkowa 5

Telefon: 0486117100, Fax: 0486142048, NIP: 812-18-28-216, Regon: 670223333, Teryt: 1407053



GMINA
FAIR PLAY

Załącznik nr 1a

.....
nazwa i adres Wykonawcy

.....
miejscowość, data

(pieczęćka)

WYKAZ CAŁODOBOWYCH STACJI PALIW WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na :
**„Sukcesywną sprzedaż paliw w systemie sprzedaży bezgotówkowej na potrzeby
Urzędu Miejskiego w Kozienicach w 2019r.”**

oświadczam, że dysponuję na czas realizacji przedmiotowego zamówienia co najmniej 2 stacje paliw w każdym województwie, czynnymi 7 dni w tygodniu przez 24 h, w tym co najmniej jedną stacją paliw w promieniu do 8 km od siedziby Zamawiającego zlokalizowanej w Kozienicach, ul. Parkowa 5 (odległość liczona po drogach), obsługującymi bezgotówkowy zakup paliwa na podstawie kart paliwowych

L.p.	Województwo	Adres stacji paliw i godz. otwarcia	Informacja o poleganiu na zasobach innych podmiotów TAK/NIE* /niepotrzebne skreślić/
1.	mazowieckie – stacje paliw zlokalizowane w promieniu do 8 km od siedziby zamawiającego		
L.p.	Województwo	Adres stacji paliw i godz. otwarcia	Informacja o poleganiu na zasobach innych podmiotów TAK/NIE* /niepotrzebne skreślić/
1.	dolnośląskie		
2.	kujawsko-pomorskie		
3.	lubelskie		
4.	lubuskie		
5.	łódzkie		
6.	małopolskie		



GMINA KOZIENICE

26-900 Kozienice, ul. Parkowa 5



Telefon: 0486117100, Fax: 0486142048, NIP: 812-18-28-216, Regon: 670223333, Teryt: 1407053

GMINA
FAIR PLAY

7.	mazowieckie		
8.	opolskie		
9.	podkarpackie		
10.	podlaskie		
11.	pomorskie		
12.	śląskie		
13.	świętokrzyskie		
14.	warmińsko-mazurskie		
15.	Zachodniopomorskie		
16.	Wielkopolskie		

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia