



# GMINA KOZIENICE

26-900 Koźienice, 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 Koźienicach 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 Koźienicach, 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		
7.	mazowieckie		



**GMINA KOZIENICE**  
26-900 Koźienice, ul. Parkowa 5



GMINA  
**FAIR PLAY**

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

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