Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ WYPOSAŻENIA DOSTĘPNEGO WYKONAWCY**

**W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**

**(WYKAZ STACJI PALIW)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację zadanie pod nazwą:

**„Sukcesywne dostawy oleju napędowego dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży pożarnej w Brzegu oraz zakup benzyny bezołowiowej w roku 2024.”** postępowanie nr: **PT.2370.1.2024.**  „Sp. z o.o. w Świebodzinie”

Ja(My) niżej podpisany(i) w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego tj. dysponowania przez Wykonawcę stacjami paliw posiadającymi następujące cechy i parametry:

1. stacje paliw winny znajdować się w odległości nie większej niż 15 km licząc od siedziby :

Komendy Powiatowej PSP w Brzegu przy ul. Saperskiej 16 49-300 Brzeg

Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej w Grodkowie przy ul. Słowackiego 1

1. stacje paliw powinny być czynne codziennie od godz. 6 do godz. 22.

poniżej przedstawiam(y) wykaz dostępnych Wykonawcy stacji paliw:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa /numer stacji paliw, adres** | **Odległość nie większa niż 15 km**  **Należy podać odległość**  **w km** | **Dostępność stacji paliw**  **(stacja czynna codziennie od godz. 6 do godz. 22**  **Należy wpisać:**  **TAK/NIE** | **Oświadczenie**  **o sposobie dysponowania** |
| A | B | C | D | E |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………, dnia…………………………………

…………………………………

podpis