**ZAŁĄCZNIK nr 3 do SWZ**

Zamówienie Publiczne nr NP-ZPS-24/2023

**WYKAZ STACJI PALIW**

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ w postępowaniu pn: **ZAKUP OLEJU NAPĘDOWEGO ORAZ PŁYNU ADBLUE DO POJAZDÓW I URZĄDZEŃ WÓD MIEJSKICH STARGARD SP. Z O.O.**

**Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

Składając ofertę w postępowaniu na: **ZAKUP OLEJU NAPĘDOWEGO ORAZ PŁYNU ADBLUE DO POJAZDÓW I URZĄDZEŃ WÓD MIEJSKICH STARGARD SP. Z O.O.** w imieniu swoimi reprezentowanej przeze mnie/nas\* firmy oświadczam/y\*, że firma ta dysponuje następującą stacją/stacjami\* paliw zapewniającymi spełnienie wymagań Zamawiającego:

1)………………………………………………..………………………………………………

( nazwa i adres stacji paliw)

…………………………………………………...……………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………...……………………………………………

Ww. stacja/stacje\* paliw posiada/posiadają\* możliwość codziennego odbioru paliwa (tankowania) przez 24 godziny na dobę oraz znajduje/znajdują\* się w granicach administracyjnych miasta Stargard.

Ww. stacja/stacje\* paliw zapewnia/zapewniają\* bezgotówkową sprzedaż paliwa i ewidencję tej sprzedaży w systemie elektronicznych kart paliwowych spełniającym wymagania określone w SWZ.

……..…………………………………………

podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty