**Załącznik nr 4 do SWZ  
post. nr ZP.2611.5.23**

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*……………………………………………………*

*……………………………………………………*

*…………………………………………………*

***„*Dostawa oleju napędowego z przeznaczeniem dla środków transportu Zakładu Gospodarki Komunalnej w Mroczy Sp. z o.o.”**

**WYKAZ AUTOCYSTERN DO PRZEWOZU ON, BENZYNY WYPOSAŻONYCH W SYSTEMY NALEWOWE I POMIAROWE, KTÓRE BĘDĄ BRAŁY UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pojazdu:** | **Pojemność zbiornika:** | **Nr rejestracyjny:** | **Nr fabryczny/seryjny producenta cysterny:** | **Data ważności świadectwa legalizacji:** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  *miejscowość, data* | ……………………………………………………………………………  *imię i nazwisko osoby uprawnionej*  *lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy* |
|  | *(należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)* |

\* niewłaściwe skreślić