**Załącznik nr 4 do SIWZ**

.............................................................

.............................................................

............................................................

Nazwa i adres Wykonawcy:

Dotyczy postępowania: **Zakup paliw płynnych w 2020 r. przez Gminę Koszęcin**

**WYKAZ STACJI PALIW** **PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i lokalizacja stacji (adres stacji) | Dni i godziny otwarcia | Miejscowość | **Odległość od siedziby Zamawiającego  (km)** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data ................................ .....................................................

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*