**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wzór wykazu stacji paliw**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Rzgów** zwana dalej „Zamawiającym”

Pl. 500-lecia 22, 95-030 Rzgów,

NIP: 7282606012, REGON: 472057827,

Poczta elektroniczna [e-mail]: [pskiba@rzgow.pl](mailto:pskiba@rzgow.pl); lfuks@rzgow.pl

Adresy internetowe [URL]: http://[www.rzgow.pl](http://www.rzgow.pl), <http://www.bip.rzgow.pl>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Dot. postępowania: Zakup paliw do pojazdów spalinowych, maszyn spalinowych oraz sprzętu spalinowego dla Gminy Rzgów w okresie 01.01.2021r.- 31.12.2023r.**

Wykaz stacji paliw w granicach administracyjnych Gminy Rzgów (Wykonawca winien wykazać, po co najmniej jednej stacji paliw znajdującej się w granicach administracyjnych Gminy Rzgów, **w odległości maksimum 5km od** bazy sprzętu drogowego Zamawiajacego przy ul Literackiej 2c**,** liczoną najkrótszą drogą publiczną przeznaczoną dla pojazdów ciężarowych, działającymi w systemie całodobowym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres stacji paliwa | Długość drogi do  bazy sprzętu Zamawiającego |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Wykaz stacji paliw w każdym województwie na terenie całego kraju (Wykonawca winien wykazać, co najmniej pięć stacji paliw w każdym województwie na terenie całego kraju, działające w systemie całodobowym).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Województwo | Nazwa i adres stacji paliw |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

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

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*