**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykaz stacji paliw**

**dotyczący postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Bezgotówkowy zakup paliw płynnych dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Mielcu** prowadzonego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Mielcu*: Wykonawca winien wykazać, iż dysponuje lub będzie dysponował w całym okresie realizacji zamówienia co najmniej dwoma stacjami paliw znajdującymi się w granicach administracyjnych miasta Mielca oraz co najmniej czterema stacjami paliw w każdym województwie na terenie Rzeczpospolitej Polskiej, działającymi w systemie całodobowym przez siedem dni w tygodniu, które zagwarantują tankowanie pożarniczych samochodów ciężarowych w tym również ciągników siodłowych z naczepą.*

1. Wykaz stacji paliw znajdujących się **w granicach administracyjnych miasta Mielca**.

**Wykaz Nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i Adres stacji paliw** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

(tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb)

Oświadczam że:

a) poz. ………. Wykazu Nr 1stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ………. Wykazu Nr 1 jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/podmioty\*

2. Wykaz stacji paliw znajdujących się **w każdym województwie na terenie całego kraju (należy wypełnić jeden z poniższych punktów 2.1. lub 2.2.):**

Wykonawca winien wykazać, iż dysponuje lub będzie dysponował, **co najmniej** **czterema** stacjami paliw w każdym województwie na terenie całego kraju, działającymi w systemie całodobowym przez 7 dni w tygodniu, które zagwarantują tankowanie pożarniczych samochodów ciężarowych w tym również ciągników siodłowych z naczepą.

**2.1. Wykaz Nr 2**\*\*

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

(tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb)

Oświadczam że:

a) poz. ………. Wykazu Nr 2 stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ………. Wykazu Nr 2 jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/podmioty\*

**UWAGA: w przypadku nieuzupełnienia Wykazu Nr 2, Zamawiający może zwrócić się z pisemnym wnioskiem o uzupełnienie ww. Wykazu, który Wykonawca powinien odesłać niezwłocznie.**

\*niewłaściwe skreślić

**2.2. Oświadczenie Wykonawcy**\*\*

Oświadczam/y, że dysponuję/my co najmniej czterema stacjami paliw w każdym województwie na terenie całego kraju, działającymi w systemie całodobowym przez 7  dni w tygodniu, które zagwarantują tankowanie pożarniczych samochodów ciężarowych w tym również ciągników siodłowych z naczepą.

.

\*\* niepotrzebne skreślić

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania