***Załącznik Nr 6 do SIWZ***

pieczęć firmy

WYKAZ STACJI PALIW

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę t j.

(pełna nazwa i siedziba firmy wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do ambulansów i łodzi ratowniczej SP ZOZ WSPRiTS w Płocku w 2013 roku.***

- **zobowiązuję** się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia w stacjach paliw - na podstawie elektronicznych kart paliwowych/na podstawie zapisów w raporcie rozchodowym\* wymienionych poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oddział/Podstacja** | | **Miejscowość** | **Lokalizacja (adres)** |
| I. | Oddział w Płocku | 1.  2.  3. |  |
| II. | Podstacja w Gąbinie | 1.  2. |  |
| III. | Podstacja w Wyszogrodzie | 1.  2. |  |
| IV. | Oddział w Gostyninie | 1.  2. |  |
| V. | Oddział w Sierpcu | 1.  2. |  |

*UWAGA: Wykonawca wypełnia tą część zamówienia, którą będzie realizował lub całość jeżeli będzie realizował całe zmówienie.*

……………………………. dnia ………2012 roku

……………………………………..

czytelne podpisy osób uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*