*Załącznik nr 9 do SWZ*

Nr sprawy MT.2370.1.2024.KO

Zamawiający:

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Sosnowcu  
ul. Klimontowska 21  
41 -200 Sosnowiec

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Wykaz stacji paliw spełniających kryteria zawarte w OPZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres siedziby Zamawiającego | Adres najbliższej stacji paliw Dostawcy | Odległość  w kilometrach | Dostępność stacji 24 h/7dni |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| KM PSP w Sosnowcu,  ul. Klimontowska 21  41 -200 Sosnowiec |  |  |  |
| JRG nr 1 "Centrum"  ul. Klimontowska 21  41 - 200 Sosnowiec |  |  |  |
| JRG nr 2 "Porąbka" ul. Wiejska 160 41-216 Sosnowiec |  |  |  |

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firm*