*Załącznik nr 8 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 ilości stacji w powiecie umożliwiających całodobowe, bezgotówkowe tankowanie za pomocą kart elektronicznych**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Adres stacji w powiecie sosnowieckim umożliwiających całodobowe, bezgotówkowe tankowanie za pomocą kart elektronicznych. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

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