***Załącznik Nr 5 do SIWZ***

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym:

**na bezgotówkowy zakup paliw płynnych do pojazdów służbowych będących w dyspozycji Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. (FZP.2810.59.2019)**

przedstawiamy wykaz całodobowych stacji paliwowych (czynnych również w niedziele i święta), którymi dysponujemy / będziemy dysponować \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Wskazanie** **czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponował stacją paliw** | **Adres stacji paliw****(z podaniem województwa)** |
| **na terenie miasta Siedlce w tym jedna do 5 km od siedziby Zamawiającego**  |
| 1 | dysponuję/będę dysponował\* | adres ………………………………………………………………odległość od siedziby Zamawiającego …………………………  |
| 2 | dysponuję/będę dysponował\* | adres ……………………………………………………………… |
| **do 10 km od Szpitala w Rudce Al. Teodora Dunina 1** |
| 1 | dysponuję/będę dysponował\* | adres ………………………………………………………………odległość od siedziby Zamawiającego ………………………… |
| **kraj** |
| 1 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. dolnośląskie1)2)3)4) |
| 2 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. kujawsko-pomorskie1)2)3)4) |
| 3 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. lubelskie1)2)3)4) |
| 4 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. lubuskie1)2)3)4) |
| 5 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. łódzkie1)2)3)4) |
| 6 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. małopolskie1)2)3)4) |
| 7 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. mazowieckie1)2)3)4) |
| 8 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. opolskie1)2)3)4) |
| 9 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. podkarpackie1)2)3)4) |
| 10 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. podlaskie1)2)3)4) |
| 11 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. pomorskie1)2)3)4) |
| 12 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. śląskie1)2)3)4) |
| 13 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. świętokrzyskie1)2)3)4) |
| 14 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. warmińsko-mazurskie1)2)3)4) |
| 15 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. wielkopolskie1)2)3)4) |
| 16 | dysponuję/będę dysponował\* | woj. zachodnio-pomorskie1)2)3)4) |

*\*niepotrzebne skreślić*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………… *( podpis wykonawcy )*