

POTENCJAŁ TECHNICZNY WYKONAWCY

.....
.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres podmiotu oddającego potencjał)

1. Oświadczam, że realizacja zamówienia na „**Sukcesywną dostawę paliw płynnych do pojazdów i maszyn Urzędu Miejskiego i jednostek organizacyjnych Gminy Goniądz**” będzie się odbywać na niżej wymienionych stacjach paliw znajdujących się w mojej dyspozycji*:

lp.	nr stacji wynikający ze struktury organizacyjnej Wykonawcy	dokładny adres stacji	godziny otwarcia stacji
1			
2			
3			
4			

Uwaga:

Warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się posiadaniem co najmniej jednej stacji paliw położonej w odległości nie większej niż 5 km od siedziby Zakładu Usług Komunalnych w Goniądzu, zapewniającą możliwość tankowania paliwa (ON, Pb 95) z dystrybutora minimum w godzinach pracy Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00- 15:00.

2. Nie dysponuję potencjałem technicznym określonym w punkcie 1. Polegam na potencjale innych podmiotów, na dowód czego załączam dokumenty określone w rozdziale X SWZ*.

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić