**OPIS URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**ORAZ ŚRODKÓW ORGANIZACYJNO-TECHNICZNYCH**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Bezgotówkowy zakup paliwa Pb 95 i oleju napędowego do samochodów służbowych i sprzętu ZDW Kraków***

Wykonawca / Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

*(należy podać dane identyfikacyjne (nazwę i adres siedziby) Wykonawcy / Wykonawców)*

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

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w cz. II pkt 3.1.4. SWZ przedstawia informacje dotyczące posiadania (dysponowania) następujących stacji paliw:

|  |
| --- |
| **WYKAZ STACJI PALIW** |
| **Nr zadania***(zgodnie z Wykazem zadań zawartym w OPZ)* | **DANE INFORMACYJNE STACJI PALIW 1****(adres, nr telefonu)** | **Podstawa dysponowania zasobem** 2 |
| **Wykonawca dysponuje zasobem bezpośrednio** 3 | **Wykonawca****dysponuje zasobem w trybie zasobów udostępnionych** **przez podmiot trzeci***(należy wskazać ten podmiot)* |
| 1(ZDW Kraków) |  |  |  |
| 2(RDW Nowy Sącz) |  |  |  |
| 3(RDW Nowy Sącz– OD Stary Sącz) |  |  |  |
| 4(RDW Nowy Sącz – OD Czarny Dunajec) |  |  |  |
| 5(RDW Kraków / z/s Zabierzów) |  |  |  |
| 6(RDW Kraków / z/s Zabierzów– OD Babice) |  |  |  |
| 7(RDW Kraków / z/s Zabierzów– OD Kęty) |  |  |  |
| 8(RDW Jakubowice) |  |  |  |
| 9(RDW Jakubowice– OD Wolbrom) |  |  |  |
| 10(RDW Myślenice) |  |  |  |
| 11(RDW Myślenice – OD Bochnia) |  |  |  |
| 12(RDW Myślenice– PD Sucha Beskidzka) |  |  |  |
| 13(RDW Tarnów) |  |  |  |
| 14(RDW Tarnów– OD Sieradza) |  |  |  |
| 15(RDW Tarnów– OD Ciężkowice) |  |  |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w cz. II pkt 3.1.4. SIWZ*

 *2 -należy wybrać jedną z dwóch wskazanych opcji i wpisać dane w odpowiedniej kolumnie*

 *3 - jeżeli dotyczy, to należy zaznaczyć „TAK” w tej kolumnie*

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*