**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*