

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

_____ dnia _____ 2025 r.
(miejscowość, data)

(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ STACJI PALIW

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr DRG.271.2.1.2025 z dnia 2025 roku na realizację zadania pn. **„Bezgotówkowa, cykliczna sprzedaż paliw do pojazdów samochodowych Gminy Stawiski z użyciem elektronicznych kart paliwowych”** przedstawiamy stacje paliw zlokalizowanych w odległości do 12 km od siedziby Zamawiającego:

Lp.	Nazwa stacji	Dokładny adres stacji paliw	Odległość stacji paliw od siedziby Zamawiającego
1.			
2.			
3.			
4.			

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)