*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego*

IRP.272.1.149.2021

***WYKAZ STACJI PALIW NALEŻĄCYCH DO WYKONAWCY,***

***ZNAJDUJACYCH SIĘ NA TERENIE POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Adres | Dni i godziny otwarcia | Odległość stacji paliw od siedziby Zamawiającego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………..………………… ….…….…………………

 Miejscowość i data Podpis Wykonawcy