***Załącznik nr 2***

***do Umowy nr ………..***

PZAZJ.272.5.2023

**WYKAZ STACJI PALIW NALEŻĄCYCH DO WYKONAWCY,**

**ZNAJDUJACYCH SIĘ NA TERENIE POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**