**WYKAZ STACJI PALIW**

Dla potwierdzenia spełniania warunku posiadania zaplecza stacji benzynowych (pkt. III.4 Zaproszenia do składania ofert)

| LP. | MIASTO | DOKŁADNY ADRES STACJI PALIW |
|---|---|---|
| Minimum 1 stacja odległości max. 10 km od siedziby Zamawiającego | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| Minimum 20 stacji na terenie każdego województwa | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |