Oferta na bezgotówkowy zakup paliw ciekłych dla Biura Rzecznika Praw Dziecka.

**Wykaz wszystkich całodobowych stacji paliw**

**czynnych również w niedziele i święta będących w dyspozycji**

**Wykonawcy, z których będzie mógł korzystać Zamawiający**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa****sieci** | **Województwo** | **Adres****stacji paliw** | **Opłata/prowizja, którą poniesie Zamawiający korzystając z danej stacji (TAK lub NIE)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**………………………………………………..**

***(podpis Wykonawcy)***

**.............................., dnia ……………………………….**

 ***(miejscowość)***