

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że umożliwiam tankowanie pojazdów Zamawiającego w odległości nie większej niż 3 km od siedziby Zamawiającego licząc dojazd drogami publicznymi tj. Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem mieszczącej się w 18 – 200 Wysokie Mazowieckie przy ulicy Szpitalnej 5.

Adres stacji paliw :

Odległość od siedziby Zamawiającego

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej)