Załącznik nr 15 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**(ZAM. PUB. NR 33.2024)**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………..……………………………**

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę paliwa do samochodów służbowych Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

**Oświadczam/y, że dysponuję/my stacjami paliwowymi dostępnymi na terenie całej Polski, rozmieszczonymi od siebie w promieniu maksymalnie 150 km. Posiadam/y minimum   
4 stacje na terenie każdego województwa. Ponadto, dysponuję/y na terenie Wałbrzycha  
i Wrocławia, co najmniej jedną całodobową stacją paliwową,**

Data:.....................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych do

do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy