**Załącznik nr 3**

**Wykaz stacji paliw, na których Wykonawca zapewni możliwość tankowania pojazdów Zamawiającego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa punktu** | **Adres** | **Nr telefonu** | **Godziny otwarcia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |