Załącznik nr 13 do SIWZ

Wykaz stacji obsługi samochodów spełniających kryteria jakościowe określone dla autoryzowanych stacji obsługi oferowanej marki samochodu, w których realizowane będą przeglądy okresowe oraz naprawy

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………

data ………………

…………………………………………………………................................................

(podpis Wykonawcy lub jego upełnomocnionego przedstawiciela**1**)

**1**Podpis (-y) osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. Zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis
z właściwego rejestru),

lub

1. Pełnomocnictwem złożonym wraz z ofertą lub umową