

Znak sprawy: **TZ1.374.9.2024.AS**

(numer wniosku o wszczęcie postępowania)

Przedmiot zamówienia: **świadczenie usług polegających na wykonywaniu przeglądów gwarancyjnych, pogwarancyjnych i napraw samochodów marki Ford.**

Wykaz autoryzowanych stacji serwisowych zlokalizowanych na terenie województwa pomorskiego, którymi będzie dysponował Wykonawca w celu wykonywania zleceń serwisowych w okresie realizacji umowy.

Lp.	NAZWA ASO FORD	Adres:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

....., dnia

.....

podpis Wykonawcy