

Oznaczenie sprawy: ZP/360/2018

Wykonawca

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
...		

**WYKAZ PLACÓWEK
ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI W RAMACH PAKIETU**

W każdym z wymienionych poniżej miast należy wskazać co najmniej 1 placówkę

Wrocław

1.
2.
3.
4.
5.

Jelenia Góra

1.
2.

Legnica

1.
2.

Wałbrzych

1.
2.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)