

**Oznaczenie sprawy: ZP/372/2018**

**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 pieczęćka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)