

.....  
Nazwa Wykonawcy, dane adresowe**Wykaz placówek, zgodny z warunkiem rozdziału IV pkt 1.3**

<b>Lp.</b>	<b>Adres placówki</b>	<b>Krótki opis</b>	<b>Sposób dysponowania</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....  
(miejsce i data).....  
(podpis osoby/ób uprawnionej/yh do reprezentacji Wykonawcy)