

.....  
Nazwa Wykonawcy, dane adresowe .....

**Wykaz placówek, zgodny z warunkiem rozdziału IV pkt 3 SIWZ**

<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/ów uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy)