

**WYKAZ OBIEKTÓW SPORTOWO-REKREACYJNYCH,
W KTÓRYCH REALIZOWANE BĘDZIE ZAMÓWIENIE**

| | | | | |
|--|--|--|--------------|--|
| Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy | | | | |
| Adres Wykonawcy: | Ulica, nr domu / nr lokalu: | | | |
| | Miejscowość i kod pocztowy: | | | |
| | Województwo: | | Kraj: | |

| Lp. | Nazwa obiektu | Adres obiektu | Siłownia (TAK/NIE) | Fitness (TAK/NIE) | Basen (TAK/NIE) | Sauna (TAK/NIE) |
|-----|---------------|---------------|-----------------------|----------------------|--------------------|--------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| ... | | | | | | |

.....
Data i podpis
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy