

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

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

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

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

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli obiekt posiada basen i usługa ta znajdują się w ofercie publicznej Wykonawcy,

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli obiekt posiada saunę i usługa ta znajdują się w ofercie publicznej Wykonawcy,