## **Nr 2/2020 Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ**

punktów handlowych zlokalizowanych w granicach administracyjnych Miasta Bochnia akceptujących bony towarowe oferowane przez Wykonawcę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres punktu handlowego (lokalizacja)** | **Nazwa podmiotu prowadzącego punkt handlowy** | **Branża** | **Powierzchnia handlowa** **w m2** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Wykaz punktów handlowych winien być obligatoryjnie dołączony do oferty.**

*.................................., data ..................................... ...............................................................................*

 *Miejscowość*

 *Podpis(-y) osoby (osób) wskazanej (-ych)*

 *w dokumencie uprawniającym do*

 *występowania w obrocie prawnym lub*

 *posiadającej(-ych) pełnomocnictwo(-a).*

 *(Podpis(-y) lub podpis(-y) i pieczątka(-i)
 z imieniem i nazwiskiem).*