## **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).*