

Załącznik nr 1a do siwz

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz punktów handlowych realizujących bony na terenie miasta Szczecin dla:
I części Zamówienia/II części Zamówienia/III części Zamówienia***

Lp	Punkt realizacji – nazwa i adres
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

***niepotrzebne skreślić**

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy)