



.....  
Pieczęć firmy

.....  
miejscowość, data .....

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA  
NARZĘDZI I URZĄDZEŃ  
USŁUGI W ZAKRESIE ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ DLA UPRAWNIONYCH  
MIESZKAŃCÓW KIELC**

Lp.	Adres lokalu	Opis	Podstawa dysponowania
<b>Zadanie nr 1*</b>			
1.		Lokal znajdujący się na terenie gminy Kielce, wyposażony w środki łączności jak telefon, faks, łącze internetowe z dostępem do skrzynki email.	Własne / oddane do dyspozycji*
<b>Zadanie nr 2*</b>			
2.		Lokal znajdujący się na terenie gminy Kielce, wyposażony w środki łączności jak telefon, faks, łącze internetowe z dostępem do skrzynki email.	Własne / oddane do dyspozycji*
<b>Zadanie nr 3*</b>			
3.		Lokal znajdujący się na terenie gminy Kielce, wyposażony w środki łączności jak telefon, faks, łącze internetowe z dostępem do skrzynki email.	Własne / oddane do dyspozycji*

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpisy Wykonawcy lub osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy