

[6]

Miejscowość i data:	
---------------------	--

Nazwa i adres wykonawcy:	
--------------------------	--

**WYKAZ OBIEKTÓW I ZAJĘĆ SPORTOWYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
AKCEPTUJĄCYCH KARTY WYKONAWCY:**

W przypadku udzielenia nam zamówienia (znak sprawy: OR-IV.272.1.23.2024) zobowiązujemy się do tego, że w niżej wymienionych obiektach pracownicy, emeryci i renciści Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie oraz osoby towarzyszące tym osobom będą mogli korzystać z programu sportowo-rekreacyjnego na zasadach określonych w SWZ:

Lp.:	Nazwa obiektu:	Adres obiektu:	Telefon kontaktowy do wskazanego obiektu:	Opis usług świadczonych we wskazanym obiekcie:	Dopłaty, limit czasowy, ograniczenia:

.....
[kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby(osób) uprawnionej(ych)
do składania oświadczeń wiedzy/ woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy]