**Znak: AG.I.272.2.38.2024 Załącznik nr 4 do Zapytania**

**WYKAZ PLACÓWEK HANDLOWYCH REALIZUJĄCYCH OFEROWANE BONY/KARTY PRZEDPŁACONE**

Dotyczy postępowania pn: **„Zakup bonów/kart przedpłaconych dla dzieci pracowników oraz emerytów, rencistów -** **byłych pracowników Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego   
w Kielcach”**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa i adres placówki handlowej na terenie woj. świętokrzyskiego |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 roku

*(miejscowość)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(czytelny podpis wykonawcy*

*lub podpis wraz z imienną pieczątką)*