

WYKAZ TABORU
przy pomocy którego Wykonawca realizował będzie usługę
na liniach wewnątrzgminnych G1-G6

Nazwa i adres Wykonawcy:

L.p.	Marka autobusu	Numer rejestracyjny autobusu	Rok produkcji	Długość autobusu [m]	Liczba miejsc siedzących	Liczba miejsc stojących	Liczba stanowisk do przewozu osób niepełnosprawnych	Tytuł do dysponowania autobusami	Klimatyzacja TAK/NIE	Lokalizacja bazy parkingowo-warsztatowej
1										
2										
3										
4										
5										

..... dnia

.....
*czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*