

.....  
 .....  
 Nazwa i adres Wykonawcy

Do Zamawiającego:  
 Gmina Rogoźno  
 ul. Nowa 2, 64-610 Rogoźno  
 Centrum Usług Wspólnych w Rogoźnie  
 ul. Krótka 7, 64-610 Rogoźno

„Dowóz uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Rogoźno do placówek oświatowych wraz z zapewnieniem opieki w czasie dowozu w okresie od 2 września 2019 roku do 30 czerwca 2020 roku w oparciu o bilety miesięczne”

**WYKAZ SPRZĘTU**  
 wykorzystywanego do wykonania zamówienia

Niniejszym oświadczam/y, że do realizacji zamówienia wykorzystywany będzie sprzęt wykazany poniżej:

Numer trasy	Marka pojazdu Rocznik pojazdu Nr rejestracyjny
Linia nr 1	
Linia nr 2	
Linia nr 3.1	
Linia nr 3.2	
Linia nr 4.1	
Linia nr 4.2	
Linia nr 5	
Linia nr 6	
Linia nr 7	
Linia nr 8	

.....  
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

