

.....

 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 1 września 2020 roku do 30 czerwca 2021 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
minimum 1 x 55 miejsc	
minimum 1 x 50 miejsc	
minimum 50 miejsc	
minimum 50 miejsc	
minimum 50 miejsc	
minimum 50 miejsc	
minimum 40 miejsc	
minimum 40 miejsc	
pojazd rezerwowy	
pojazd rezerwowy	

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