

**WYKAZ AUTOBUSÓW, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA**  
przy pomocy których będzie wykonywane niniejsze zamówienie

Wykonawca : .....

.....

L.p.	MARKA/MODEL AUTOBUSU, ILOŚĆ MIEJSC, KRÓTKI OPIS TECHNICZNY	STAN TECHNICZNY I ESTETYCZNY	NR REJESTRACYJNY	NR POLISY OC I NW
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

---

6.				
7.				

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń w imieniu Wykonawcy