

....., dnia
miejscowość data

1. Zamawiający:

Gmina Paczków
Rynek 1, 48-370 Paczków

WYKAZ PODSTAWOWEGO SPRZĘTU TRANSPORTOWEGO

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dowóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej do Szkoły Specjalnej w Nysie oraz placówek oświatowych położonych na terenie Gminy Paczków według opracowanego harmonogramu na rok szkolny 2014/2015:

Rodzaj sprzętu transportowego	Opis pojazdu (rodzaj pojazdu, marka, stan techniczny)	Rok produkcji	Rodzaj własności (własny/wynajęty – nazwa właściciela)	Oddzielnie liczba miejsc siedzących i stojących
AUTOBUS				

3. Podpis(y) Wykonawcy(ów):

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)