

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu:, numer faks-u....., e-mail.....

Wykaz autobusów zastępczych, którymi dysponuje Wykonawca i przy pomocy których, będzie zastępco realizować przedmiot umowy.

Lp.	Marka/typ autobusu	Nr rejestracyjny autobusu	Rok produkcji / norma EURO	Nr ewidenc.	Waga	Liczba miejsc siedzących /ogółem	Forma własności / podstawa dysponowania pojazdem
1.							
2.							
3.							
4.							
A							

Wybór operatora na linie komunikacyjne nr 4 i nr 8 w Legnicy.

Zadanie związane jest z realizacją projektu pn: „Zakup nowych, przyjaznych dla środowiska autobusów na potrzeby komunikacji miejskiej w Legnicy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013.