

**DOŚWIADCZENIA W ZAKRESIE
usług przewozowych**

Nazwa Oferenta

Adres Oferenta

Nr telefonu Nr fax.

Wykaz usług zrealizowanych w ciągu ostatnich 2 – ch lat podobnych z rodzaju i rozmiaru do przedsięwzięcia będącego przedmiotem zamówienia.

Nazwa obsługiwanej linii przewozowej (miejsowości)

Posiadany potencjał transportowy:

Marka pojazdu	Rok produkcji

Miejscowość i data

.....
/pieczętka i podpis Oferenta/