

.....
/Pieczęć firmowa Wykonawcy/

.....
/ miejscowość i data/

**Gmina Żarnów
ul. Opoczyńska 5
26-330 Żarnów**

Wykaz sprzętu

do wykonywania zamówienia pn. „**Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Żarnów do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego „Centrum Edukacji i Rozwoju” w Opocznie w roku szkolnym 2018/2019 oraz zapewnienie opieki w trakcie dowozu**”.

Lp.	Marka pojazdu	Ilość miejsc	Rok produkcji	Nr rejestracyjny	Forma władania

.....
(podpis osoby uprawnionej)