**WO.272.1.6.2024.KS  *Załącznik nr 2***

*Zamówienie pn.* „Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, w powiatowych przewozach pasażerskich o charakterze użyteczności publicznej w transporcie drogowym osób, na obszarze powiatu włodawskiego”.

**Wykaz usług regularnych przewozów osób autobusami**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa linii komunikacyjnej | Terminy wykonania usługi | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego są lub zostały wykonane usługi regularnych przewozów osób autobusami |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*W załączeniu środki dowodowe dotyczące należycie zrealizowanych ww. usług.*

………………………………………..

 (podpis i pieczątka wykonawcy)