



Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

W nawiązaniu do złożonej oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie regulaminowym pn.: **Audyt rekompensaty należnej Operatorom za rok 2024 z tytułu świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego***

***W przypadku Operatora KPA KOMBUS również w całym okresie obowiązywania Umowy nr ZTM.TK.4117.3.2.2017 z dnia 27.02.2017 roku.**
przedstawiamy następujące informacje:

WYKAZ AUDYTÓW REKOMPENSATY

Lp.**	Nazwa Audytu Rekompensaty	Nazwa podmiotu Audytowanego	Nazwa Zleceniodawcy	Wartość rekompensaty	Data odbioru prac	Referencje lub inne dowody wykonania wystawione przez Zleceniodawcę ***
1.						
2.						
3.						

**) dotyczy spełnienia warunku opisanego w pkt 3.1.a) oraz kryterium nr 4 oceny ofert określonego w pkt 12.3 Zapytania Ofertowego.

**) Do wykazu załączono egzemplarzy dowodów potwierdzających, że wymienione w wykazie audyty zostały wykonane.

....., dn.

.....
/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/