….............................................................

nazwa (firma) i adres wykonawcy

**Wykaz biletów miesięcznych**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na realizację usługi, pn.: **„Organizacja dowozu uczniów do szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Trzebiatów”**

Dotyczy **części 2** zamówienia**:** Dowóz uczniów do placówek oświatowych zlokalizowanych w m. Trzebiatów z m. **Gołańcz Pomorska Osiedle, Gołańcz Pomorska, Gosław, Siemidarżno, Jaromin**.

1. **Szkoła Podstawowa nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Kochanowskiego**,  
   ul. Wodna, 72-320 Trzebiatów; przystanek przy placu Lipowym

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Liczba biletów | Cena jednostkowa biletu miesięcznego brutto | Łączna wartość biletów / miesiąc  *[kol. 2 x 3]* | Uwagi |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Gosław | 1 |  |  |  |
| **Łącznie:** | **1** |  |  |  |

1. **Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. I Armii Wojska Polskiego**,  
   ul. Długa 11, 72-320 Trzebiatów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Liczba biletów | Cena jednostkowa biletu miesięcznego brutto | Łączna wartość biletów / miesiąc  *[kol. 2 x 3]* | Uwagi |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Jaromin | 48 |  |  |  |
| Gołańcz Pomorska | 19 |  |  |  |
| Gosław | 12 |  |  |  |
| Siemidarżno | 8 |  |  |  |
| **Łącznie:** | **87** |  |  |  |

**Razem *(suma = tab. I + II)* = ……………..…………. zł brutto / miesiąc**

**Ogółem rocznie** *(powyższa suma x 10 miesięcy)* **= ………………………… zł brutto / rok**