Nazwa i adres Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: „**Audyt rekompensaty należnej Operatorom za rok 2021 z tytułu świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego”**

 przedstawiamy następujące informacje:

**WYKAZ AUDYTÓW REKOMPENSATY \***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Audytu Rekompensaty | Nazwa podmiotu Audytowanego | Nazwa Zleceniodawcy | Wartość rekompensaty | Data odbioru prac | Referencje wystawione przez Zleceniodawcę \*\* |
| 1.2.3. |  |  |  |  |  |  |

\*) dotyczy spełnienia warunku opisanego w pkt 5.1.a) oraz w pkt. 13.3, kryterium nr 4 niniejszej SIWZ.

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

..................................., dn. …..……............... .................................................................................................

 */podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/*