

**Załącznik nr ..... do SIWZ**  
*Załącznik nr 4*  
do umowy .....  
z dnia .....

**Wykaz przystanków do odświeżania - Strefa I**  
**W okresie od 01.11.2015r. do 15.04.2016r.**

<b>Strefy</b>	<b>Dokładna nazwa przystanku</b>	<b>Ilość przystanków</b>
1	Skarżysko-Kamienna- ul. Szpitalna /Szpital/	1
1	Skarżysko-Kamienna- ul. Wileńska /Grottgera/	1
1	Skarżysko-Kamienna- ul. Wileńska /ul.A.Krajowej/	1
	<b>Razem</b>	<b>3</b>