|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 2 do umowy | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość: ………………………………... dn.: …………………………… | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| Siedziba wykonawcy: …………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość: …………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
| **ZAMÓWIENIE-ROZLICZENIE NR …………………..** | | | | | | | | | | | | |
| usługi wynajmu autobusu/busa wraz z kierowcą na rzecz ………………….. | | | | | | | | | | | | |
| zgodnie z umową nr ………………. | | | | | | | | | | | | |
| **ZAMÓWIENIE POJAZDU:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie transportowe realizowane** | | |  | | | | **Rodzaj pojazdu:** | | | | **Autobus\*/bus** | |
| **na rzecz jakiej JW (jed. organizacyjnej):** | | |
| **Ilość pojazdów na zadanie:** | | |  | | | **Konieczność dostosowania** | | | | | **tak\*** | **nie\*** |
| **Ilość pasażerów za zadanie:** | | |  | | | **do przewozu weteranów wojennych** | | | | |
| **Trasa:** | | |  | | | | | | | | | |
|
| **Pojazdy podstawić:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data podstawienia:** | | |  | | | **Miejsce podstawienia:** | | |  | | | |
| **Godzina podstawienia:** | | |  | | |
| **Planowana data i godzina** | | |  | | | **Planowana ilość** | | |  | | | |
| **powrotu:** | | | **kilometrów na zadanie:** | | |
| **Dysponent pojazdu:** | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **Osoba do kontaktów ze strony JW (nr telefonu):** | | | |  | | | | | | | | |
| **Stanowisko, podpis i pieczęć przedstawiciela JW na rzecz której realizowane jest zadanie transportowe** | | |  |  |  | **Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela 24 WOG** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Przyjęto do realizacji u wykonawcy dnia:** | | |  |  |  | **Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr zamówienia wykonawcy:** | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ROZLICZENIE ZADANIA TRANSPORTOWEGO:** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Data** | **Wyjazd z:** | **Przyjazd do:** | **Przed wyjazdem** | | | **Po powrocie** | | | **Razem za przewóz** | | |
| **Czas rozpoczęcia zadania** | | **Stan licznika** | **Czas zakończenia zadania** | | **Stan licznika** | **godz.** | **min.** | **Przejechano km.** |
|
| **godz.** | **min.** | **godz.** | **min.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Numer rejestracyjny autobusu przydzielonego do realizacji zadania:** | | |  | | | | | | RAZEM: |  |  |  |
| **Przepracowanych godzin:** | | |  | **Stwierdzam zgodność danych ze wskazaniami pojazdu** | | | | | czytelny podpis kierowcy | | | |
| **Przejechanych km:** | | |  |  | | | |
| **Ilość godzin postojowych** | | |  |  | | | |
| **Potwierdzam ilość przejechanych kilometrów w czasie realizacji zadania transportowego.** | | | | | | | | | *czytelny podpis dysponenta* | | | |
| **Z trasą optymalną zostałem zapoznany przed rozpoczęciem zadania transportowego.** | | | | | | | | |  | | | |
| **Ilość kilometrów\*/godzin\***  **do rozliczenia zadania:** | | |  | **Nr faktury:** | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Do zapłaty:** | | |  | | | **Zgadzam się z rozliczeniem:** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* - niepotrzebne skreślić . | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |