

Nazwa i adres jednostki organizacyjnej WCKiK

Zestawienie zbiorcze usług wynajmu samochodu wraz z kierowcą do przewozu krwi i jej składników do miejsca wskazanego przez Odbiorcę na terenie m. st. Warszawy za miesiąc 2022 r.

Lp.	Data	Godzina powiadomienia	Tryb powiadomienia (*)	Godzina stawienia (godzina rozpoczęcia usługi)	Trasa przejazdu	Potwierdzenie wykonania usługi	
						podpis odbiorcy	podpis kierowcy

* **P** - Podstawowy (realizowany w czasie 30 minut od powiadomienia przez Odbiorcę)

N - Natychmiastowy (w przypadkach ratujących życie – niezwłocznie)

Wykonawca

.....

/pieczęć i podpis/

Sporządzono w 2 egz.

Egz. Nr 1 – Odbiorca

Egz. Nr 2 - Wykonawca

Osoba upoważniona przez Zamawiającego

/pieczęć i podpis/