|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 3 do umowy |
| 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 | | | |  | Osoba upoważniona przez Zamawiającego | | |
| ………………………… | | | |  |  |  |  |
| /pieczęć i podpis/ | |  |  |  | /pieczęć i podpis/ | | |
| Sporządzono w 2 egz. | |  |  |  |  |  |  |
| Egz. Nr 1 – Odbiorca | |  |  |  |  |  |  |
| Egz. Nr 2 - Wykonawca | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |