

### ZESTAWIENIE DOSTAW KLIŃCA

Lp.	Data dostawy	Numer dokumentu dostawy	Nr rejestracyjny środka transportowego	Waga środka transportowego [t]	Waga środka transportowego z ładunkiem [t]	Waga kłińca [t]
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
					Razem:	

**Wartość dostawy netto:**

poz. 7 (Razem) x ..... zł netto = ..... zł

**Wartość dostawy brutto:** ..... zł

.....  
podpis Zamawiającego

.....  
podpis Wykonawcy