

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. Wrocław za miesiąc ..... 2023 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/

Osoba upoważniona przez Zamawiającego

/pieczęć i podpis/

Sporządzono w 2 egz.  
Egz. Nr 1 – Odbiorca  
Egz. Nr 2 - Wykonawca