**Załącznik nr 10a do SWZ/ 1 do Umowy**

**HARMONOGRAM PŁATNOŚCI**

**Wywóz nieczystości z cmentarza komunalnego przy ul. Rabina dr. Maxa Josepha 4 w Słupsku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **2025 rok − miesiące** | **2025 rok − Kwota netto (zł)** |
|
| 1. | styczeń |  |
| 2. | luty |  |
| 3. | marzec |  |
| 4. | kwiecień |  |
| 5. | maj |  |
| 6. | czerwiec |  |
| 7. | lipiec |  |
| 8. | sierpień |  |
| 9. | wrzesień |  |
| 10. | październik |  |
| 11. | listopad |  |
| 12. | grudzień |  |
| Razem: | |  |

**ZAMAWIAJĄCY : WYKONAWCA:**