

Miejscowość....., data.....

Nazwa i adres jednostki
organizacyjnej WCKiK

**Rozliczenie usług wynajmu samochodu wraz z kierowcą do przewozu krwi i jej składników do miejsca wskazanego przez Odbiorcę,
poza terenem miasta Wrocław, za miesiąc.....202.... roku**

Lp.	Data	Godzina powiadomienia	Tryb powiadomienia (*)	Trasa przejazdu	Ilość przejechanych kilometrów	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

Miejscowość....., data.....

Nazwa i adres jednostki
organizacyjnej WCKiK

**Rozliczenie usług wynajmu samochodu wraz z kierowcą do przewozu krwi i jej składników do miejsca wskazanego przez Odbiorcę,
na terenie miasta Wrocław, za miesiąc.....202.... roku**

Lp.	Data	Godzina powiadomienia	Tryb powiadomienia(*)	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