|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   | **Załącznik nr 2 do umowy** |
|   |   |   |   |   |   |   |   | nr ………………………… |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Miejscowość: ………………………………... dn.: …………………………… |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………. |
| Siedziba wykonawcy: …………………………………………………………. |
| Kod pocztowy, miejscowość: …………………………………………….. |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| **ZAMÓWIENIE-ROZLICZENIE NR …………………..** |
| usługi wynajmu autobusu wraz z kierowcą na rzecz ………………….. |
| zgodnie z umową nr ………………. |
| **ZAMÓWIENIE POJAZDU:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Zadanie transportowe realizowane** |  | **Rodzaj pojazdu:** | **Autobus\*****Mikrobus\*** |
| **na rzecz jakiej JW (jed. organizacyjnej):** |
| **Ilość pojazdów na zadanie:** |  | **Konieczność dostosowania**  | **tak\*** | **nie\*** |
| **Ilość pasażerów za zadanie:** |  | **do przewozu weteranów wojennych** |
| **Trasa:** |  |
|
| **Pojazdy podstawić:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data podstawienia:** |  | **Miejsce podstawienia:** |  |
| **Godzina podstawienia:** |  |
| **Planowana data i godzina**  |  | **Planowana ilość** |  |
| **powrotu:** | **kilometrów na zadanie:** |
| **Dysponent pojazdu:** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Osoba do kontaktów ze strony JW (nr telefonu):** |  |
| **Stanowisko, podpis przedstawiciela JW na rzecz której realizowane jest zadanie transportowe** |  |  |  | **Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela 24 WOG** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Przyjęto do realizacji u wykonawcy dnia:** |  |  |  | **Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr zamówienia wykonawcy:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ROZLICZENIE ZADANIA TRANSPORTOWEGO:** |   |   |   |   |   |   |   |
| **Lp.** | **Data** | **Wyjazd z:** | **Przyjazd do:** | **Przed wyjazdem** | **Po powrocie** | **Razem za przewóz** |
| **Czas rozpoczęcia zadania** | **Stan licznika** | **Czas zakończenia zadania** | **Stan licznika** | **godz.** | **min.** | **Przejechano km.** |
|
| **godz.** | **min.** | **godz.**  | **min.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Numer rejestracyjny autobusu przydzielonego do realizacji zadania:** |  | RAZEM: |   |   |   |
| **Przepracowanych godzin:** |  | **Stwierdzam zgodność danych ze wskazaniami pojazdu** |  |
| **Przejechanych km:** |  | *podpis kierowcy* |
| **Ilość godzin postojowych** |  |  |
| **Potwierdzam ilość przejechanych kilometrów w czasie realizacji zadania transportowego.**  |  |
|  **Z trasą optymalną zostałem zapoznany przed rozpoczęciem zadania transportowego.**  | *podpis dysponenta* |
| **Ilość kilometrów\*/godzin\*** **do rozliczenia zadania:** |  | **Nr faktury:** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **Do zapłaty:** |  | **Zgadzam się z rozliczeniem:** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| \* - niepotrzebne skreślić . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |