

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 poza terenem m. Kraków za miesiąc 2023 r.**

Lp.	Data	Godzina powiadomienia	Godzina rozpoczęcia usługi	Tryb powiadomienia (*)	Trasa przejazdu	Ilość przejechanych km	Potwierdzenie wykonania usługi	
							podpis Zamawiającego	podpis Wykonawcy

- * **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