

Miejscowość....., data.....

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. Wrocław za miesiąc 2023 r.**

Lp.	Data	Godzina powiadomienia	Tryb powiadomienia (*)	Godzina stawienia (godzina rozpoczęcia usługi)	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