



Zamawiający: Gmina Grodziczno; Grodziczno 17A; 13-324 Grodziczno
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług transportowych
Sygnatura akt: IP.271.1.1.10.2020

ZESTAWIENIE MIESIĘCZNE ILOŚCI KILOMETRÓW ZA M-C /..... (wpisać miesiąc i rok)

CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: nr 1

[wpisać nr części przedmiotu zamówienia /

DZIEŃ	ILOŚĆ DNI W MIESIĄCU, W KTÓRE REALIZOWANA BYŁA USŁUGA	ILOŚĆ KILOMETRÓW W DANYM DNIU TYGODNIA	RAZEM KILOMETRÓW W DANYM DNIU TYGODNIA
PONIEDZIAŁEK			
WTOREK			
ŚRODA			
CZWARTEK			
PIĄTEK			
RAZEM KILOMETRÓW W ROZLICZANYM MIESIĄCU			

Potwierdzam

.....
(podpis Dyrektora Zespołu Szkół/Szkoły Podstawowej, z których byli przewożeni uczniowie lub innej osoby
upoważnionej przez Zamawiającego)

WYKONAWCA

.....
(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych
do reprezentacji Wykonawcy lub we właściwym pełnomocnictwie)



Zamawiający: Gmina Grodziczno; Grodziczno 17A; 13-324 Grodziczno
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług transportowych
Sygnatura akt: IP.271.1.1.10.2020

ZESTAWIENIE MIESIĘCZNE ILOŚCI KILOMETRÓW ZA M-C / (wpisać miesiąc i rok)

CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: nr 2

[wpisać nr części przedmiotu zamówienia /

DATA	NAZWA JEDNOSTKI, W KTÓREJ BYŁA ŚWIADCZONA USŁUGA (np. Szkoła Podstawowa w Grodzicznie, OSP w Grodzicznie itp.)	TRASA PRZEJAZDU (opisać trasę przejazdu np. Grodziczno – Zajęczkowo – Grodziczno)	RAZEM PRZEJECHANYCH KILOMETRÓW NA TRASIE
OGÓŁEM KILOMETRÓW W ROZLICZANYM MIESIĄCU			

Potwierdzam

.....
(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

WYKONAWCA

.....
(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych
do reprezentacji Wykonawcy lub we właściwym pełnomocnictwie)