

**Załącznik Nr 2a**  
**do Zapytania ofertowego nr WO.271.2.2020**  
**z 11.08.2020 r.**

**Załącznik Nr 3**  
do Umowy Nr .....  
z dnia .....

.....  
Wykonawca  
(nazwa firmy i adres lub pieczęć)

**Potwierdzenie do faktury o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy.**  
Ilość dni realizowanego przewozu w miesiącu 2020 r.

Trasy I-IV

Placówka Oświatowa	Ilość dni realizowanego przewozu	Data, pieczęć i podpis Pracownika Sekretariatu Placówki Oświatowej
Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1 w Otwocku, ul. Majowa 17/19 05-402 Otwock		
Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2 w Otwocku, ul. Literacka 8 05-400 Otwock		

Szkoła Podstawowa Nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Otwocku, ul. Słowackiego 66 05-402 Otwock		
--	--	--

### Trasa V

Placówka Oświatowa	Ilość dni realizowanego przewozu	Data, pieczęć i podpis Pracownika Sekretariatu Placówki Oświatowej
XXVI Liceum Ogólnokształcące im. gen. Henryka Jankowskiego „Kuby” w Warszawie ul. Alpejska 16 04-628 Warszawa		

### Trasa VI

Placówka Oświatowa	Ilość dni realizowanego przewozu	Data, pieczęć i podpis Pracownika Sekretariatu Placówki Oświatowej
Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1 w Otwocku, ul. Majowa 17/19 05-402 Otwock		

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy  
(lub osoby upoważnionej)

*Pożądaný czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczętka  
z imieniem i nazwiskiem*

**Potwierdzenie do faktury o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy.**  
Ilość dni i przejechanych kilometrów w miesiącu ..... 20.....r.

Trasa	Ilość km	Ilość dni	Ilość km x Ilość dni (=2x3)
(1)	(2)	(3)	(4)
I-IV	103 km		
V	39 km		
VI	12 km		

Razem w miesiącu.....km

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy  
(lub osoby upoważnionej)

*Pożądaný czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczętka  
z imieniem i nazwiskiem*