Załącznik nr 8 do SWZ, Nr ZP.271.4.2021.KK

**Załącznik Nr 3**

**do Umowy Nr XXX/2021**

**z dnia ………………………. r.**

…………………………….

Wykonawca

(nazwa firmy i adres lub pieczęć)

**Potwierdzenie do faktury o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy.**

Ilość dni realizowanego przewozu w miesiącu ……………… 20………...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)

*Pożądany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczątka*

*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)

*Pożądany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczątka*

*z imieniem i nazwiskiem*