

LISTA OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ PRZY REALIZACJI UMOWY

Dnia na podstawie § 1 ust. 6 i 13 umowy - na świadczenie usługi przewozu uczestników na zajęcia do Środowiskowych Domów Samopomocy oraz odwiezienia uczestników zajęć w ww. placówkach do miejsca zamieszkania - nr z dnia, zawartej pomiędzy Gminą Miejską Kraków

a

.....
.....

Wykonawca oświadcza, że do realizacji ww. umowy na stanowisku koordynującym zatrudnione są następujące osoby:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ze strony Wykonawcy:

Ze strony Zamawiającego:

**LISTA KIEROWCÓW PRZESZKOLONYCH W ZAKRESIE PIERWSZEJ POMOCY
PRZEDMEDYCZNEJ LUB POKREWNE**

Dnia na podstawie § 1 ust. 15 umowy - na świadczenie usługi przewozu uczestników na zajęcia do Środowiskowych Domów Samopomocy oraz odwiezienia uczestników zajęć w ww. placówkach do miejsca zamieszkania - nr..... z dnia, zawartej pomiędzy Gminą Miejską Kraków

a

.....
.....

Wykonawca oświadcza, że niżej wymienieni kierowcy posiadają przeszkolenie w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej lub pokrewne:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
-
-
-

Ze strony Wykonawcy:

Ze strony Zamawiającego:

INFORMACJA O SAMOCHODZIE

Dnia na podstawie § 3 ust. 3 umowy - na świadczenie usługi przewozu uczestników na zajęcia do Środowiskowych Domów Samopomocy oraz odwiezienia uczestników zajęć w ww. placówkach do miejsca zamieszkania - nr..... z dnia, zawartej pomiędzy Gminą Miejską Kraków

a

.....
.....

wnoszę o wyrażenie zgody na włączenie do realizacji ww. umowy:

samochodu Wykonawcy/będącego w dyspozycji Wykonawcy* marki:

- rok produkcji:
- stan licznika:
- numer rejestracyjny:
- samochód przeznaczony jest do przewozu osób łącznie z kierowcą
- numer VIN:
- dowód rejestracyjny numer:

Wypożyczenie:

- winda lub urządzenie do przemieszczania osób niepełnosprawnych:
- inne:

Samochód jest ubezpieczony i sprawny technicznie.

Uwagi:

.....
.....
.....

Ze strony Wykonawcy:

Ze strony Zamawiającego:

* niepotrzebne skreślić

SPRAWOZDANIE SYNTETYCZNE

z dnia

z pracy taboru za okres od do

1. Łączna liczba wykonanych przewozów:
 - w tym osób na wózkach inwalidzkich:
2. Liczba przewiezionych osób (każda osoba korzystająca z przewozu powinna być wykazana raz w zestawieniu, niezależnie od liczby przewozów, z których skorzystała):
 - w tym liczba osób na wózkach inwalidzkich:
3. Liczba przewozów wykonana przez poszczególne samochody:
 - samochód o numerze, liczba wykonanych przewozów:
 - samochód o numerze, liczba wykonanych przewozów:
 - samochód o numerze, liczba wykonanych przewozów:
 - samochód o numerze, liczba wykonanych przewozów:
 - samochód o numerze, liczba wykonanych przewozów:
4. Liczba przewozów do/z poszczególnych Środowiskowych Domów Samopomocy:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba wykonanych przewozów:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba wykonanych przewozów:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba wykonanych przewozów:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba wykonanych przewozów:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba wykonanych przewozów:
5. Liczba przewiezionych osób do/z poszczególnych Środowiskowych Domów Samopomocy (każda osoba korzystająca z przewozu powinna być wykazana raz w zestawieniu, niezależnie od liczby przewozów, z których skorzystała):
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba przewiezionych osób:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba przewiezionych osób:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba przewiezionych osób:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba przewiezionych osób:
 - Ś.D.S. ul. nr, liczba przewiezionych osób:
6. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące funkcjonowania przewozów:
.....
.....

Sporządził ze strony Wykonawcy:

Zatwierdził ze strony Wykonawcy:

POTWIERDZENIE WYKONANIA PRZEWOZÓW

Na podstawie § 6 ust. 2 umowy na świadczenie usługi przewozu uczestników na zajęcia do Środowiskowych Domów Samopomocy oraz odwiezienia uczestników zajęć w ww. placówkach do miejsca zamieszkania nr z dnia, zawartej pomiędzy Gminą Miejską Kraków

a

.....

.....

samochód (nr boczny)
w okresie od do
zrealizował następujące przewozy:

DATA	ADRES ŚRODOWISKOWE GO DOMU SAMOPOMOCY	LICZBA OSÓB PRZYWIEZIONYCH DO ŚRODOWISKOW EGO DOMU SAMOPOMOCY	LICZBA OSÓB ODEBRANYCH ZE ŚRODOWISKOW EGO DOMU SAMOPOMOCY	PIECZĘĆ PLACÓWKI I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ / LUB PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPOWAŻNIONEJ	PODPIS KIEROWCY

Zatwierdził ze strony Wykonawcy:

LISTA ŚRODOWISKOWYCH DOMÓW SAMOPOMOCY

Na podstawie § 5 ust. 2 umowy na świadczenie usługi przewozu uczestników na zajęcia do Środowiskowych Domów Samopomocy oraz odwiezienia uczestników zajęć w ww. placówkach do miejsca zamieszkania nr..... z dnia, zawartej pomiędzy Gminą Miejską Kraków

a

.....
Zamawiający przekazuje Wykonawcy listę Środowiskowych Domów Samopomocy wraz z danymi osób upoważnionych do kontaktu w sprawie prawidłowej realizacji usługi.

ADRES ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY	OSOBA/-Y WYZNACZONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCĄ	NUMER/-Y TELEFONU	ADRES/-Y E-MAIL

Ze strony Zamawiającego:

Ze strony Wykonawcy: