



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr CAS.4141.1.3.8.2026

Karta usługi dowozu
w ramach projektu „Młodzi Duchem – Zdrowi Ciałem”

za miesiąc rok.....

1. Nazwa Wykonawcy
2. Adres Wykonawcy.....
3. Nr umowy i data zawarcia.....

4. Dotyczy części I zamówienia (dowozy na integrację):

| Lp. | Data | Trasa dowozu | Liczba kilometrów | Uwagi (np. nr fv) |
|------------------|------|--------------|-------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| Łączna liczba km | | | | |

5. Dotyczy części II zamówienia (dowozy do miejsca prowadzenia zajęć/wsparcia/spotkań):

| Lp. | Data | Trasa dowozu | Liczba kilometrów | Uwagi (np.nr fv) |
|------------------|------|--------------|-------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Łączna liczba km | | | | |

.....
data, podpis pracownika Wykonawcy

Weryfikacja

.....

Data, podpis pracownika Zamawiającego