



**ZAMÓWIENIE WYNAJMU AUTOKARU  
Z DNIA .....**

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO (DO WYSTAWIENIA F-RY VAT):**

**1. NAZWA (PEŁNA).....**

**ADRES (SIEDZIBA)..... TEL/FAX/E-MAIL .....**

**NIP/PESEL.....**

**OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI: .....**

**2. TERMIN WYJAZDU I POWROTU.....**

**3. GODZINA I MIEJSCE PODSTAWIENIA AUTOKARU .....**

.....

**4. TRASA PRZEJAZDU .....**

**5. ILOŚĆ OSÓB: .....**

**6. TRASA PRZEJAZDU .....**

**7. PLANOWANA LICZBA KILOMETRÓW (SZACUNKOWO) .....**

**8. TERMIN I PLANOWANA GODZINA POWROTU .....**

**( w przypadku wyjazdów kilkudniowych konieczny jest program wyjazdu stanowiący załącznik do niniejszego zlecenia)**

**9. RODZAJ AUTOKARU/WYPOSAŻENIE : .....**

**10. ZAMAWIAJĄCY ZAPEWNIĄ:**

1. Pilota	tak	nie
2. Parkingi – opłaty	tak	nie
3. Nocleg kierowcy/ów	tak	nie
4. Wyżywienie kierowcy/ów	tak	nie
5. Opłaty za autostrady	tak	nie

**11. USTALONA STAWKA NAJMU (KILOMETROWA LUB ZRYCZAŁTOWANA): .....**

**12. WYNAGRODZENIE NALEŻNE WYKONAWCY ( zgodnie z kalkulacją) BRUTTO .....**

**PŁATNE:** zgodnie z danymi zawartymi w fakturze wystawionej przez Wykonawcę.

**13. ZALICZKA:**

- 1) termin zapłaty: do dnia .....
- 2) kwota netto: .....

**Zaliczkę bardzo proszę wpłacić na numer konta bankowego:**

**BANK PKO BP 13 1020 3903 0000 1602 0118 0611**

**UWAGI: .....**

**UWAGA:**

*Podczas świadczenia usług obowiązkiem Zamawiającego lub osób reprezentujących go podczas wyjazdu jest zachowanie i przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa oraz przepisów dotyczących ruchu drogowego a także Ustawy o czasie pracy kierowcy. Straty i szkody Wykonawcy powstałe w wyniku działań pasażerów w całości pokrywa Zamawiający. Zapłata za usługę nastąpi w terminie 7 dni od dnia wykonania usługi.*

**PRZYJMUJĄCY ZLECENIE W IMIENIU WYKONAWCY**

**PODPIS I PIECZĘĆ ZAMAWIAJĄCEGO**