

**TOM III SIWZ na usługę pod nazwą „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 3 części, w 2021 r.”**

Załącznik Nr 2  
do umowy nr .....  
z dnia ..... r.

**Protokół należytego wykonania umowy**

Gmina Miejska Pruszcz Gdański

Nazwa i dane przewoźnika

**Nazwa i adres placówki:** .....  
.....

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

		MIESIĄC : .....																	
		Data																	
L.p.	imię i nazwisko dowożonej osoby do placówki																		
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			
14.																			
15.																			

\* przy każdej osobie należy znakiem „+” zaznaczyć obecność w placówce danego dnia lub znakiem „-” nieobecność w placówce danego dnia

Podpis dyrektora placówki lub osoby upoważnionej  
(data i podpis)

Podpis Przewoźnika  
(data i podpis)

zatwierdzam / nie zatwierdzam  
(data i podpis)