

Załącznik nr – wzór zlecenia na wykonanie usługi

Zlecenie nr (wypełnia Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu)

Na podstawie umowy nr (patrz załącznik nr do zlecenia)

z dnia (patrz załącznik nr ... do zlecenia) zlecam wykonanie następującej usługi przewozowej:

– termin wyjazdu/miejsce podstawienia samochodu

.....

– termin powrotu/miejsce powrotu

.....

– planowana trasa/charakterystyczne punkty

.....

– rodzaj pojazdu (ilość miejsc)

.....(patrz załącznik nr do zlecenia)

„Ten dokument został stworzony przy pomocy finansowej Unii Europejskiej oraz Federacji Rosyjskiej, w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EISP Litwa-Polska-Rosja 2007-2013.

Treści tego dokumentu publikowane są na wyłączną odpowiedzialność Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu i w żadnym wypadku nie mogą być uważane za odzwierciedlające stanowisko Unii Europejskiej”



**Wojewódzki Szpital
Zespolony w Elblągu**
ul. Królewiecka 146
82- 300 Elbląg

tel. (55) 234 44 11
fax (55) 234 56 12
www.szpital.elblag.pl
wszz@szpital.elblag.pl



STATUS SZPITALA
AKREDYTOWANEGO
NR 2011/18



ZINTEGROWANY
SYSTEM
ZARZĄDZANIA



– osoba(y) uprawniona(e) do koordynacji przewozu

.....
(imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

.....
data i podpis osoby upoważnionej