Załącznik nr 3 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozliczenie usługi prania bielizny ogólnoszpitalnej w miesiącu : ………………………/……………... r | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |
| L.p. | Asortyment | | Liczba asortymentu przekazanego do Wykonawcy w sztukach | | Liczba asortymentu zwróconego Zamawiającemu w sztukach | | Różnica |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  | Potwierdzamy zgodność niniejszego rozliczenia : | | | | | |  |
|  | w imieniu Zamawiającego : | | | w imieniu Wykonawcy : | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  | …………………………………… |  | | …………………………………… | | | |
|  | /data, pieczątka, podpis/ | | | /data, pieczątka, podpis/ | | | |