**Załącznik nr 8**

**WZÓR MIESIĘCZNEGO RAPORTU PRACY SPRZĘTU DLA ZAMÓWIENIA PN.:**

**„Zimowe utrzymanie dróg powiatowych administrowanych przez PZD w Świeciu z podziałem na części w sezonie 2024/2025”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dotyczy części** …… **zamówienia** | | | **Za miesiąc** …………………… | | **Nr rej. pojazdu:** …………………………… | |
| **Dzień miesiąca** | **Km odśnieżanie** | **Km**  **zwalczanie śliskości (mieszanina)** | **Km**  **odśnieżanie i zwalczanie śliskości (mieszanina** | **Km**  **zwalczanie śliskości (sól drogowa)** | **Km**  **Odśnieżanie i zwalczanie śliskości (sól drogowa)** | **Imię i nazwisko kierowcy** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

.........................., dn. ......................... .....................................................................

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WEZWANIE SPECJALNE** | | | | | |
| **Dzień miesiąca** | **Km**  **Odśnieżanie danego odcinka ustalonego z Przedstawicielem Zamawiającego** | **Km**  **Posypywanie mieszaniną piaskowo-solną danego odcinka ustalonego z Przedstawicielem Zamawiającego** | **Km**  **Odśnieżanie i posypywanie mieszaniną piaskowo-solną danego odcinka ustalonego z Przedstawicielem Zamawiającego** | **Km**  **Dojazd do wyznaczonego odcinka i powrót** | **Imię i nazwisko kierowcy** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

.........................., dn. ......................... .....................................................................

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)