

Człuchów, dnia.....

.....  
/zamawiający/

.....  
/dokładny adres/

.....

NIP .....

**Powiatowy Zakład Transportu Publicznego  
w Człuchowie**

**ZLECENIE PRZEWOZU OSÓB**

Zamawiam przewóz dla .....osób w dniach .....

Autobus o pojemności osobowej ..... podstawić.....  
/miejsce podstawienia /

w dniu ..... o godz. ....; zwolnienie pojazdu dnia ..... godz.....

Trasa przejazdu.....

**Warunki przewozu:**

1. Czas pracy kierowcy musi być zgodny z Ustawą z dnia 24 sierpnia 2001r. o czasie pracy kierowców tj;
  - Maksymalny czas prowadzenia autobusu wynosi 9 godzin na dobę
  - Maksymalny czas trwania nieprzerwanej jazdy wynosi 4 godziny 30 minut
  - Po czteroipółgodzinnym okresie prowadzenia autobusu kierowca wykorzystuje co najmniej 45-minutową przerwę, lub 3 razy co najmniej 15 minut, lub co najmniej 30 minut + co najmniej 15 minut
  - W każdej dobie kierowca wykorzystuje co najmniej 11 godzin nieprzerwanego odpoczynku.
2. Przy przebiegu do 200 km stosuje się stawkę godzinową, w pozostałych przypadkach stawkę kilometrową.
3. Rozliczenie całkowite przewozu nastąpi w ciągu 7 dni po jego wykonaniu.
4. Zamawiający przewóz ponosi koszty parkingów i noclegów kierowcy /ów/.

**Uzgodniono stawki przewozowe; za 1 km..... za 1 godz.....**

**Dodatkowo za drugiego kierowcę.....**

**Dodatkowo za przekroczenie godzin.....**

**Przedpłata .....**

**Przyjmuję podane warunki przewozu**

/podpis zamawiającego/.....