ZAPOTRZEBOWANIE NA KARTY FLOTOWE

Nazwa Zamawiającego:

……
Nr MZ (wypełnia Wykonawca)

● LIMIT ● ……..... (wypełnia Zamawiający)

LIMIT ILOŚCIOWY DLA PRODUKTÓW PALIWOWYCH *(w litrach)*
(wypełnia Zamawiający)

D Dzienny				M Miesięczny			

LIMIT WARTOŚCIOWY DLA PRODUKTÓW POZAPALIWOWYCH *(w PLN)*
(wypełnia Zamawiający)

D Dzienny				M Miesięczny			

PRODUKTY PALIWOWE *(zaznaczyć X)*

- ☐ 01. Oleje napędowe
- ☐ 02. Olej napędowy Verva
- ☐ 03. Benzyna EUROSUPER 95
- ☐ 05. Benzyna EUROSUPER 98 Verva
- ☐ 06. AutoGaz

PRODUKTY POZAPALIWOWE *(zaznaczyć X)*

- ☐ 11. Oleje silnikowe
- ☐ 12. Płyny eksploatacyjne
- ☐ 13. Oleje smarowe
- ☐ 14. Pozostałe produkty naftowe
- ☐ 20. Usługi samochodowe
- ☐ 21. Usługi pozostałe
- ☐ 29. Kosmetyki samochodowe
- ☐ 30. Akcesoria samochodowe
- ☐ 35. Opłaty parkingowe
- ☐ 36. Opłaty za autostrady
- ☐ 40. Artykuły pozostałe
- ☐ 50. Artykuły przemysłowe
- ☐ 51. Artykuły spożywcze
- ☐ 52. Napoje bezalkoholowe
- ☐ 53. Wyroby tytoniowe
- ☐ 54. Napoje alkoholowe

WYMAGANIA DODATKOWE: *(zaznaczyć X)* *(wypełnia Zamawiający)*

☐ Brak ☐ Stan licznika

SPECYFIKACJA KART Z LIMITEM USTALONYM POWYŻEJ *(wypełnia Zamawiający)*

LP	Rodzaj poj. O –osobowy C –ciężarowy	NUMER REJESTRACYJNY	LUB	NAZWISKO	IMIĘ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

……..……
Pieczątka i podpis zamawiającego

Wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, granatowym lub czarnym długopisem, wpisując jedną literę w jedną kratkę tak, aby nie przekraczać krawędzi kratek.