**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY …………..**

**pomiędzy**

**……………………………………………………………**

a:

**Gminą Sobótka**

**ul. Rynek 1**

**55 – 050 Sobótka**

**NIP: 8961000784 REGON: 931935112**

§ 1

Harmonogram dzienny obsługi pojemników na przeterminowane leki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Miesiąc** | **Dzień** |
| Styczeń |  |
| Luty |  |
| Marzec |  |
| Kwiecień |  |
| Maj |  |
| Czerwiec |  |
| Lipiec |  |
| Sierpień |  |
| Wrzesień |  |
| Październik |  |
| Listopad |  |
| Grudzień |  |

§ 2

Załącznik nr 2 stanowi integralną część umowy.

**ZLECENIOBIORCA**  **ZLECENIODAWCA**

 ………………. ……………………………… …………….. ……………………………….

 Data Podpis Data Podpis