**Załącznik nr 4.1 do umowy**

**Warszawa, dnia ………….**

**Protokół wykonania prac**

**w miesiącu ……… dla usługi mycia okien w pomieszczeniach Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres czynności** | **Wypełnia wykonawca****Zrealizowano usługę****TAK/NIE\*** | **Wypełnia zamawiający****bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami\*** | **Uwagi wykonawcy** |
| 1. | *Mycie okien/ pranie wykładzin\* na niskim parterze i parterze.* |  |  |  |
| 2. | *Mycie okien/ pranie wykładzin\* na I piętrze.* |  |  |  |
| 3. | *Mycie okien/ pranie wykładzin\* na III piętrze.*  |  |  |  |

Wymienione prace wykonano bez zastrzeżeń./ za zastrzeżeniami\*,

Uwagi………/brak.

Przedstawiciel zamawiającego Przedstawiciel wykonawcy

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

\* niepotrzebne skreślić