**Załącznik nr 4 do umowy**

**Warszawa, dnia ………….**

**Protokół wykonania prac**

**za miesiąc ……… / protokół cząstkowy z doraźnej kontroli\* *(niepotrzebne skreślić)***

**dla usługi sprzątania pomieszczeń**

**Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres czynności** | **Wypełnia wykonawca****Zrealizowano usługę****TAK/NIE\*** | **Wypełnia zamawiający****bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami\*** | **Usunięto / nie usunięto nieprawidłowości zgodnie z §3 ust.7** | **Uwagi wykonawcy** |
| 1. | *Wykaz nr 1 podstawowych prac porządkowych wykonywanych w pomieszczeniach biurowych i ciągach komunikacyjnych* |  |  |  |  |
| 2. | *Wykaz nr 2 podstawowych prac porządkowych wykonywanych w pomieszczeniach sanitarnych* |  |  |  |  |
| 3. | *Wykaz nr 3 podstawowych prac porządkowych wykonywanych w pomieszczeniach kuchennych* |  |  |  |  |
| 4. | *Czynności dodatkowe* |  |  |  |  |

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

Uwagi………/brak

Ilość stwierdzonych przypadków niewykonania/ nienależytego wykonania umowy…………/brak

Potrącenia………. / brak

Przedstawiciel zamawiającego Przedstawiciel wykonawcy

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

\* niepotrzebne skreślić