*ZAŁĄCZNIK NR 2.7.*

**WZÓR Protokół odbioru usługi SOI Giżycko**

Zgodnie z zawartą umową Nr ...................z dnia ............roku na kompleksową usługę utrzymania czystości pomieszczeń, terenów zewnętrznych (dróg, chodników, płaszczyzn utwardzonych), terenów przylegających do kompleksów wojskowych; utrzymania terenów zielonych - zlokalizowanych na terenach kompleksów wojskowych komisja w dniach ...........................................roku dokonała odbioru usługi za miesiąc ......................roku w zakresie:

1. **Sprzątanie pomieszczeń wewnętrznych w pełnym zakresie** **- …………….**

Wyłączono z usługi sprzątania powierzchni wewnętrznych w ilości -………m2 od dnia ………….– do dnia………………

1. Sprzątanie pomieszczeń biurowych i kancelarii:

- ……………….

1. Sprzątanie pomieszczeń sanitarno-higienicznych w budynkach:

- …………………

1. Sprzątanie ciągów komunikacyjnych i klatek schodowych (podestów biegów schodowych i cokołów):

- ……………………

1. Sprzątanie pomieszczeń takich jak- sale telewizyjne, sale klubowe, służbowe pokoje noclegowe, świetlice, biblioteki, sale odpraw, sale tradycji, sale wystawowe, suszarnie, prasowalnie, sale planowania, sale szkoleniowe itp.:

- ………………………………………

1. Sprzątanie jadalni : - ……………………………………….
2. Izby chorych, apteki, poczekalnie, sale chorych, rejestracje;

- ……………………………………….

7. Utrzymanie czystości w obiektach kultu religijnego: - ……………………………………

8. Utrzymanie czystości hali sportowej i siłowni:- ………………………

9. Utrzymanie czystości strychów i piwnic:-……………………………….

**II. Utrzymanie terenów zewnętrznych w pełnym zakresie –**

Wyłączono z usługi sprzątania powierzchni terenów zewnętrznych w ilości -………m2 od dnia ………….– do dnia………………

**III** **Usługa utrzymania terenów zielonych w pełnym zakresie -**

koszenie realizowano w okresie;

* *…(podać datę)………………………………………*
* *…(podać datę)………………………………………*
* *…(podać datę)………………………………………*
* *…(podać datę)………………………………………*
* *…(podać datę)………………………………………*
* *…(podać datę)………………………………………*
* *…(podać datę)………………………………………*

Wyłączono z usługi sprzątania powierzchni terenów zewnętrznych w ilości -………m2 od dnia ………….– do dnia………………

15.Pozostałe usługi:

- *……………………………………………………….*

Uwagi użytkowników:

l...................................................................................................................................

2............................. …………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………………

Na tym protokół podpisano

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Instytucji  lub Nr JW | Przedstawiciel użytkownika, SOI lub WOG, Wykonawcy Imię i Nazwisko | Data odbioru | Podpis |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

AKCEPTUJĘ

Kierownik Infrastruktury