*ZAŁĄCZNIK NR 1.7.*

**Protokół odbioru usługi**

**SOI Węgorzewo - wzór**

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 miejscowości W 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, 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 :

- *………………………………..*

1. 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………………

**IV. Utrzymanie pasów ochronnych (………..)**

**- ……………………….**

**V.** 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

AKCEPTUJĘ

Kierownik Infrastruktury