Załącznik nr…….

**PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC**

w pomieszczeniach Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego

………………………………………………………………

(adres)

**wykonanych w miesiącu ………………**

**przez Wykonawcę: ………………………………………………………………………………**

zgodnie z „Zakresem prac wraz z harmonogramem”

1. Ocena czynności wykonywanych **codziennie**:

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

2. Ocena czynności wykonywanych **1 x w tygodniu**:

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

3. Ocena czynności wykonywanych **1 x w miesiącu**:

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

4. Ocena czynności wykonywanych **1 x kwartał** (**III, VI, IX, XII**)

a/ mycie oświetlenia ………………………….. ……………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………

b/ mycie okien ……………………………………………………………………………….

5. Ocena czynności wykonywanych **2 x rok** (**VI, XII**)

- doczyszczanie podłóg ………………………………………………………………………

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

6. Ocena czynności wykonywanych na terenie:

 …………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………

Data ……………………….

 …………………………….. ………………………………

 Zamawiający Wykonawca