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