Załącznik nr 4 do Umowy nr …………………

**FORMULARZ KONTROLNY NR …………………**

**Zamawiający** stwierdza, że dotychczas wykonane usługi określone w Umowie   
nr **…………………….** z dnia …………………...

zostały:

- wykonane należycie\*

- nie wykonane\*

- wykonane z następującymi zastrzeżeniami\* :……………………………………

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

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

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

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

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

Termin wykonania usługi lub należytego wykonania usługi zgodnie z ww. zastrzeżeniami (usunięcie nieprawidłowości) ustala się na dzień/ godz.

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

…………………………………….

Data przeprowadzonej kontroli

Sposób przekazania Formularza kontrolnego: fax /e-mail/bezpośrednio \*

…………………………………….

podpis upoważnionego przedstawiciela

Zamawiającego

Stwierdzone nieprawidłowości zostały usunięte dnia /godz.………………………………………

Stwierdzone nieprawidłowości NIE zostały usunięte do dnia /godz.…………………………….

Sposób przekazania Formularza kontrolnego: fax /e-mail/bezpośrednio \* dnia ………………

…………………………………….

podpis upoważnionego przedstawiciela

Zamawiającego

\* niepotrzebne skreślić, przy przekazaniu kopi Formularza bezpośrednio upoważnionemu przedstawicielowi Wykonawcy odbiór kopii Formularza musi nastąpić za potwierdzeniem odbioru (podpis i data).