**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI**

1. Komisja w składzie:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Przedstawiciel Zamawiającego
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Przedstawiciel Wykonawcy

Potwierdza się, że usługi przewidziane umową nr………………………….. zawartą dnia ………………… zostały wykonane w miesiącu …………… 201… r . w następujący sposób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Obiekt** | **Bez zastrzeżeń1** | **Usługa wykonana**  **z zastrzeżeniami** | | **Usługa niewykonana** | **Uwagi** |
| **Ilość dni opóźnienia w wykonaniu usługi lub w należytym wykonaniu usługi** | **Wartość miesięczna brutto** | **Ilość dni (pomniejszenie wartości faktury)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

*1 - przy danym obiekcie wpisać w rubrykę BZ*

1. Stwierdza się, że zgłoszone przez Zamawiającego zastrzeżenia dotyczące wykonywanych usług, na podstawie przeprowadzonych kontroli w miesiącu …………………….............… nie zostały przez Wykonawcę w terminie usunięte.
2. Działając na podstawie § …………………… ust. ………. umowy, Zamawiający nalicza następujące kary umowne:
   1. w wysokości \_\_\_\_\_\_\_ % za \_\_\_\_\_\_\_\_ dni
   2. w wysokości \_\_\_\_\_\_\_ % za \_\_\_\_\_\_\_\_ dni
3. Inne postanowienia wyżej nie wymienione: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. W załączeniu – wypełnione formularze kontrolne Nr ……………………z przeprowadzonych w miesiącu …………………… kontroli wykonania usługi.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….... | …………………………………….... |
| *podpis upoważnionego przedstawiciela*  *Zamawiającego* | *podpis upoważnionego przedstawiciela*  *Wykonawcy* |