**P R O T O K Ó Ł**

**ZE STWIERDZENIA NIEWYKONANIA LUB NIENALEŻYTEGO WYKONANIA**

**PRZEDMIOTU UMOWY**

Dnia ....................... Kierownik ..........................................działając zgodnie z § 8 ust.1 umowy na świadczenie kompleksowych usług konserwacji i napraw w nieruchomościach nieenergetycznych Energa-Operator S.A., stwierdza fakt niewykonania lub nienależytego wykonania czynności wymienionych w Załączniku nr 1 do wyżej cytowanej umowy.

1. Opis i zakres uchybień:

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

1/ Osoba odpowiedzialna ze strony Dostawcy: ……………............................................…………………………..

2/ Dokładny opis oraz miejsce zaniedbań w wykonaniu czynności określonych   
w Załączniku nr 1 do umowy:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Osoby odpowiedzialne za stwierdzenie niewykonania lub nienależytego wykonania czynności określonych w Załączniku nr 1.

1/ .......................................................................................................................................

( imię i nazwisko , stanowisko służbowe )

2/ ........................................................................................................................................

( imię i nazwisko; stanowisko służbowe )

1. Termin wyznaczony na usunięcia ww. uchybień bądź ewentualnie termin naprawienia szkody …………………………………………………………………..

.................................................. ......................................................

(podpis przedstawiciela Dostawcy) (podpis przedstawiciela Zamawiającego)

1. Ocena wykonania uwag zawartych w protokole bądź ewentualnie oceny naprawienia szkody z dnia .................................……………………………………………......................................……………..................................................................................................................................................................................…………….

........................................................ ..................................................................

(podpis przedstawiciela Dostawcy) (podpis przedstawiciela Zamawiającego)