Zał. nr 4 do STWiOU

**PROTOKÓŁ ODBIORU MIESIĘCZNEGO**

**usługi pn.: „Okresowa obsługa w 2025 r wojskowych bocznic kolejowych nr 831 w Kołobrzegu, nr 835 w Darłowie oraz nr 885 w Rosnowie , znajdujących się w administracji 17 WOG Koszalin,**

**(3 zadania)”.**

**Zadanie nr 1**

**„Przeprowadzanie w 2025 r. (12 miesięcy, co miesiąc) w ramach obchodów torów, bieżącej diagnostyki nawierzchni i przeglądów stanu technicznego elementów infrastruktury kolejowej WBK nr 835 Darłowo”.**

Sporządzony w dniu …………………. 2025 r.

Usługa zrealizowana w miesiącu: ……………….. 2025 r.

Podstawa realizacji: mowa nr…….………………..……. z dnia …………..2025 r.

**Zamawiający:** 17 Wojskowy Oddział Gospodarczy, ul. 4-go Marca 3, 75-901 Koszalin.

**Wykonawca:** ……………………………………………...……………………………………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres wykonanych czynności podlegających odbiorowi, ujętych w STWiOU, przewidzianych do wykonania  w miesiącu …………………………… w ……. kw. 2025 r. | JM | Ilość wykonana  w m-cu | Uwagi |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

Usługę wykonał:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………...…………………………………………………………………………………..…………………………....  (pieczątka, czytelny podpis – imię i nazwisko)  Potwierdzam wykonanie w/w czynności kontrolnych w WBK: | |
| Przedstawiciel Użytkownika WBK | Przedstawiciel SOI Darłowo |
|  |  |
| ………………………………………………….…  (czytelny podpis – imię i nazwisko) | ………………………………………………….… (czytelny podpis – imię i nazwisko) |