Załącznik nr 1 do umowy

**Egz. Nr …….**

**"Nazwa i adres Wykonawcy”**

**Data………………**

**Miejsce odbioru ………………………….**

**Protokół zdawczo/odbiorczy Nr………..…/2026**

**przedmiotów przyjętych do dezynfekcji od 35 WOG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **WYSZCZEGÓLNIONE PRZEDMIOTY** | **JM** | **ILOŚĆ** | **ZESTAWIENIE ROZMIAROWE** | **UWAGI** |
| *Kol.1* | *Kol. 2* | *Kol. 3* | *Kol. 4* | *Kol. 5* | *Kol. 6* |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

**Potwierdzenie przyjęcia butów do dezynfekcji**

Uwagi o jakości przyjętych przedmiotów

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

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

Zdający: ……………………………………….. Data…………………… Przyjmujący………………………………..…..…

(imię nazwisko i podpis) (imię nazwisko i podpis)

**Termin wykonania usługi wynosi 8 dni roboczych liczonych od dnia przyjęcia przedmiotów do dezynfekcji.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potwierdzenie odbioru przedmiotów po dezynfekcji\***

Niniejszym potwierdzam odbiór przedmiotów zdezynfekowanych w ilości wymienionej powyżej

Uwagi do jakości dezynfekcji

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

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

Zdający: ……………………………………….. Data…………………… Przyjmujący………………………………..…..…

(imię nazwisko i podpis) (imię nazwisko i podpis)

*\*Strony ustalają, że datą odbioru jest data oddania przez Wykonawcę wszystkich butów przekazanych do dezynfekcji. W przypadku zwłoki Zamawiający uprawiony jest do naliczenia kar umownych zgodnie z umową.*

Egz. Nr 1 – Służba Mundurowa 35 WOG

Egz. Nr 2 – Magazyn/Służba

Egz. Nr 3 – Wykonawca