

**PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA**

**USŁUGI WYKONANEJ NIEZGODNIE Z UMOWĄ**

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

D a t a , p o d p i s o s o b y p r o wa d z ą c e j

*R e j e s t r*

*z g ł o s z e ń u s ł u g i*

*w y k o n a n ej*

*n i e z g o d n i e*

*z u m o w ą*

|  |  |
| --- | --- |
| **ZGŁASZAJĄCY** |  |
| Nazwa komórki organizacyjnej (pieczątka) |  |
| Nazwisko i imię osoby zgłaszającej | ……………………………………………………………........………… |

**PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Krótki opis zaistniałej sytuacji  w dniu ……………….  (data) | ………….....................................................................................................  ………….....................................................................................................  …………………………………………………………………........……  ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………........…… |
| **Szczegółowe wyróżnienie nieprawidłowości** | |
| 1. Nieprawidłowości w wykonaniu usług pralniczych | jakie  ………….....................................................................................................  ……………………………………………………………………………. |
| 2. Nieprawidłowości w transporcie, dostawie i odbiorze asortymentu | jakie  …………....................................................................................................  …………………………………………………………………........…… …………………………………………………………………........…… |
| 3. Nieprawidłowości w pakowaniu asortymentu | jakie  ………….....................................................................................................  …………………………………………………………………........……  …………………………………………………………………........…… |
| 4. Nieprawidłowości w przestrzeganiu norm, zaleceń, przepisów i procedur | jakie  ………….....................................................................................................  …………………………………………………………………........……  …………………………………………………………………........…… |
| 5. Nieprawidłowości w podziale asortymentu na poszczególne jednostki | jakie  ………….....................................................................................................  …………………………………………………………………........……  …………………………………………………………………........…… |
| 6. Nieprawidłowości w zapewnieniu wyposażenia magazynu rezerwowego - depozyt | jakie  ………….....................................................................................................  …………………………………………………………………........……  …………………………………………………………………........…… |
| 7. Nieprawidłowości dotyczące personelu Wykonawcy | jakie  ………….....................................................................................................  …………………………………………………………………........……  …………………………………………………………………........…… |
| 8. Rażące zaniedbanie stwierdzone przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, w tym pozytywne wyniki badań mikrobiologicznych | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |

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

Data, podpis osoby zgłaszającej

**Uwagi przedstawiciela Wykonawcy:** ………………………………………………………….

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

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

Data, podpis przedstawiciela wykonawcy

**Koordynator wyznaczony przez Wykonawcę nie zgłosił się w celu podpisania Protokołu**

**do dnia ………………….. godz. ……………………. .**

…………………………………………………………….………..

Data, podpis osoby zgłaszającej

**Potwierdzenie zasadności *Protokołu* przez przedstawiciela Zamawiającego:**

PROTOKÓŁ ZASADNY 

PROTOKÓŁ NIEZASADNY 

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

Data, podpis osoby potwierdzającej