Załącznik nr 5 do umowy

**P R O T O K Ó Ł**

**ZE STWIERDZENIA NIEWYKONANIA LUB NIENALEŻYTEGO WYKONANIA**

**PRZEDMIOTU UMOWY**

Dnia ....................... ……………………………………………… - przedstawiciel Zamawiającego oraz ……………………………………………………. - przedstawiciel Wykonawcy działając zgodnie   
z § 7 ust.1 umowy na kompleksowe sprzątanie pomieszczeń Starostwa Powiatowego we Wrześni stwierdzają fakt niewykonania lub nienależytego wykonania czynności wymienionych w załączniku   
nr 1 do wyżej wymienionej umowy.

1. Charakterystyka i zakres zaniedbań:………………………………………………………………
2. Osoba odpowiedzialna za niewykonanie czynności wynikającej z przedmiotu umowy:................................................................................................................................
3. Dokładny opis zaniedbań w wykonaniu czynności określonych w załączniku nr 1  
   do umowy:

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

1. Ilość i rodzaj powierzchni, na której stwierdzono zaniedbania w wykonaniu przedmiotu umowy:

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

1. Termin usunięcia nieprawidłowości określonych niniejszym protokołem:………………………………………………………………………………………
2. Osoby potwierdzające niewykonanie lub nienależyte wykonanie czynności

1. .................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

2.

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

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

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

(podpis przedstawiciela Wykonawcy) (podpis przedstawiciela Zamawiającego)