*Załącznik nr 1 do umowy nr_____z dnia .....2026 r.*

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUG SPRZĄTANIA**

Dotyczy usługi sprzątania pomieszczeń biurowych w okresie od 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r. w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strzelinie przy ul. Ząbkowickiej 11, 57-100 Strzelin

1. **Wykaz wykonanych prac (wypełnia wykonawca):**

| **LP** | **Zakres prac** | **Termin wykonania prac ustalony z Zamawiającym** | **Realizacja** *(zaznaczyć pozycje wykonane X)* | **Data wykonania prac** | **Potwierdzenie Zamawiającego wykonania usługi** | **Uwagi** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Mycie drzwi i ościeżnic (1 raz w miesiącu) | | | | | |
| 2. | Mycie opraw świetlnych ( 2 razy w roku) | | | | | |
| 3. | Mycie kaloryferów (2 razy w roku) | | | | | |
| 4. | Mycie okien (2 razy w roku) | | | | | |

**Wykonawca zobowiązany jest wskazać, które prace zostały wykonane w danym miesiącu.**

**2. Zamawiający w wykonanych pracach stwierdza zastrzeżenia/nie wnosi uwag*:**

.....

**3. Termin usunięcia usterek/nieprawidłowości (jeśli dotyczy):**

.....

_____

*Podpis Przedstawiciela Wykonawcy*

_____

*Podpis Przedstawiciela Zamawiającego*

*niepotrzebne skreślić