

	PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA USŁUGI WYKONANEJ NIEZGODNIE Z UMOWĄ
Nr zgłoszenia/rejestru..... Data, podpis osoby prowadzącej <i>Rejestr zgłoszeń usługi wykonanej niezgodnie z umową</i>

ZGŁASZAJĄCY	
Nazwa komórki organizacyjnej (pieczęćka)	
Nazwisko i imię osoby zgłaszającej	

PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA	
Krótki opis zaistniałej sytuacji w dniu (data)

Szczegółowe wyróżnienie nieprawidłowości	
1. Nieprawidłowości w wykonaniu usług sprzątania, czyszczenia, zbierania odpadów, odśnieżania, zapewniania materiałów potrzebnych do realizacji zamówienia pkt. 1.1 – 1.14 zał. nr 1 - SOPZ	jakie
2. Nieprawidłowości w wykonaniu usług pielęgnacji i utrzymania terenów zielonych i małej architektury, pkt. 2.1 – 2.4; 2.6 – 2.10 zał. nr 1 - SOPZ	jakie

3. Nieprawidłowości w wykonywaniu usług związanych z czyszczeniem dachów, pkt. 3.1 – 3.3 zał. nr 1 - SOPZ	jakie
4. Nieprawidłowości w wykonywaniu usług związanych z obsługą Magazynu Odpadów Medycznych, pkt. 4.1 – 4.5 zał. nr 1 - SOPZ	jakie
5. Nieprawidłowości w związanych z personelem Wykonawcy, pkt 5.5 zał. nr 1 - SOPZ	jakie
6. Brak wymaganych kwalifikacji personelu, 2.11, 2.12 zał. nr 1 - SOPZ
7. Nieprzestrzeganie przepisów prawa i instrukcji Zamawiającego, pkt. 5.2, pkt. 5.8 zał. nr 1 - SOPZ	jakich
8. Brak koordynatora lub brak kontaktu z koordynatorem usługi, pkt. 5.7 zał. nr 1 - SOPZ
9. Nieprzedłożenie w terminie opinii o drzewostanie, pkt. 2.5 zał. nr 1 – SOPZ

.....
Data, podpis osoby zgłaszającej

Uwagi przedstawiciela Wykonawcy:

.....
Data, podpis przedstawiciela wykonawcy

Koordinator 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