

PROTOKÓŁ POKONTROLNY NR

usług wykonanych przez firmę z dnia

I. Zgłoszenie nieprawidłowości
 Lokalizacja:.....

L.p.	Data kontroli [dd/mm]	Godzina kontroli [hh:mm]	Stwierdzone nieprawidłowości	Potwierdzenie (podpis pracownika Zamawiającego)	Potwierdzenie (podpis pracownika firmy sprzątającej)	Usunięcie nieprawidłowości data [dd/mm] godz. [hh:mm]	Potwierdzenie (podpis pracownika Zamawiającego)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

II Wyliczenie wartości kary umownej:

Adnotacje:

Zamawiający

Wykonawca