Załącznik nr 9 do SWZ

Protokół potwierdzenia wykonania usług stanowiących przedmiot zamówienia

Zamawiający – Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Głogowie

Zakres usług – koszenie trawników i przycinanie żywopłotów oraz skupin krzewów (Umowa Nr ..... /2023 z dnia ...........2023 r.) na terenie ADM ………..…….…)

Wykonawca – ....................................................................................................................................................

Pkt. 1 Stwierdza się prawidłowe wykonanie usługi w dniu(-ach) .................................

- koszenie trawników ................................ m2

- przycinanie żywopłotów i skupin krzewów ................................ m2

Pkt. 2 Stwierdza się nieprawidłowe wykonanie usługi w dniu(-ach) ................................

- koszenie trawników ................................ m2

- przycinanie żywopłotów i skupin krzewów ................................ m2

Termin usunięcia usterek .............................................................................................

Uwagi: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Głogów, dnia ......................................

Podpisy przedstawicieli:

1. Zamawiającego: 2. Wykonawcy: