

**Oceny stopnia wykonania czynności porządkowych wraz z segregacją odpadów
zgodnie z Umową nr 1/PN/2017**

TARGOWISKO:

Miesiąc:.....

Nazwa Firmy

Sprzątajacej:.....

| DZIEŃ MIESIĄCA | STOPIEŃ WYKONANIA CZYNNOŚCI PORZĄDKOWYCH (W %) | OPIS NIEWYKONANIA CZYNNOŚCI PORZĄDKOWYCH | PODPIS OSOBY ZE STRONY ZAMAWIAJĄC EGO | PODPIS OSOBY ZE STRONY WYKONAWCY |
|---------------------------|--|---|---|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |
| 21. | | | | |
| 22. | | | | |
| 23. | | | | |
| 24. | | | | |
| 25. | | | | |
| 26. | | | | |
| 27. | | | | |
| 28. | | | | |
| 29. | | | | |
| 30. | | | | |
| 31. | | | | |

Legenda: Stopień wykonania usługi wyrażony w [%], gdzie 100% oznacza usługę wykonaną zgodnie z Umową.