

Załącznik nr 4 do Umowy/

PROTOKOŁ kontroli wykonania usługi

sporządzony dnia

Strona wykonująca:
(Nazwa firmy)

reprezentowana przez:

1.
2.

Strona odbierająca: **Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna sp. z o.o.**,
(Nazwa firmy)

ul. Trzy Lipy 3, bud. B, IV piętro, 80-172 Gdańsk

reprezentowana przez:

1.
2.

Strony jw. na podstawie

Umowy nr PSSE/ z dnia

dokonyją kontroli realizacji usługi za okres **od** **do** w zakresie*:

1. mechanicznego odśnieżanie jezdni z posypywaniem piaskiem i solą;
2. mechanicznego odśnieżanie chodników z ręcznym doczyszczaniem i posypywaniem piaskiem i solą;
3. mechanicznego odśnieżanie miejsc postojowych z posypywaniem piaskiem i solą;
4. pozimowego oczyszczania nawierzchni dróg, chodników i miejsc postojowych, a następnie wywiezienie i utylizację piachu oraz nieczystości;
5. wykonywania usługi zastępczej polegającej na:
 - a) zamieceniu i usunięciu z ulic i chodników piachu i innych nieczystości,
 - b) usunięciu piachu i innych nieczystości z ulicznych koryt ściekowych kanalizacji deszczowej oraz kratek kanalizacji deszczowej,
 - c) usunięciu odpadów i nieczystości porzuconych w bezpośrednim otoczeniu sprzętanych ciągów komunikacyjnych i miejsc postojowych pojazdów (papier, plastik, opakowania metalowe, itp.),
 - d) usunięciu z terenów utwardzonych ciągów komunikacyjnych i miejsc postojowych pojazdów objętych obszarem usługi podstawowej zieleni rosnącej w szczelinach nawierzchni,
 - e) wywiezieniu i utylizacji piachu oraz nieczystości.

Uwagi*:

W okresie realizacji usługi **występowały/nie występowały** opady śniegu, **istniała/nie istniała konieczność** posypywania nawierzchni piachem i solą. Wykonawca **realizował/nie realizował** usługę zastępczą. Usługa **była/nie była** realizowana w zakresie zgodnym z zapisami umowy. Usługa **była/nie była** realizowana w terminie.

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

Podpisy strony przekazującej:

1.

2.

Podpisy strony kontrolującej:

1.

2.

* Niepotrzebne skreślić

