Załącznik nr 4 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zlecenie wykonania prac w celu usunięcia awarii** | | | | | | | | | | | | | |
|
| *Nr zlecenia:* |  | *Data zlecenia:* |  | | *Numer umowy:* | | |  | | *z dnia:* | |  | |
| *Data zgłoszenia:* |  | | | | | | | | | | | | |
| *Zleceniodawca:* | **Gmina Wrocław, Pl. Nowy Targ 1 - 8, 50 - 141 Wrocław reprezentowana przez:**  **Wrocławskie Mieszkania Sp. z o.o., ul. M. Reja 53-55, 50 - 343 Wrocław** | | | | | | | | | | | | |
| *Zleceniobiorca:* |  | | | | | | | | | | | | |
| *Adres realizacji:* |  | | | | | | | | | | | | |
| *Termin wyk.:* |  | | | | | | | | | | | | |
| Podpis sporządzającego zlecenie: | | | Podpis zatwierdzającego zlecenie: | | | | | | Data i podpis przyjmującego zlecenie: | | | | |
|
|
|
|
|
|  | | | | | | | | | | | | | |
|
| **Protokół odbioru prac z dnia ………………………** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| Komisja w składzie: | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 1. Z ramienia Zleceniodawcy:……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 2. Z ramienia Zleceniobiorcy: …………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |  |
| zebrała się w dniu | |  |  | | | | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| komisja stwierdza, że prace zostały wykonane zgodnie ze zleceniem jw. i Umową j.w. za wyjątkiem n/w zastrzeżeń: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| …………………………………………………………..……………………………………...………………. | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| …………………………………………………………..……………………………………...………………. | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | |  | |  |
| Wyznacza się termin usunięcia zastrzeżeń do dnia ……………………..………….. | | | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | |  | |  |
| Ponowny odbiór prac wyznacza się w dniu ………………………………………… | | | |  | | | | | | |  | |  |
| Opierając się na powyższym uznaje się prace za przyjęte / nie przyjęte\*. | | | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | |  | |  |
| Wykonawca: | | | | Data i podpis Zalecającego: | | | | | | | | | |

\*niewłaściwe skreślić