Załącznik nr 2 do umowy nr OP/ /2023

z dnia 2023 roku

**PROTOKÓŁ CZĘŚCIOWEGO ODBIORU PRAC**

Spisany dnia ………………….. **2023** roku dotyczący usługi polegającej na likwidacji tzw. dzikich wysypisk śmieci z terenu Świętokrzyskiego Parku Narodowego w okresie od ……………..…… r. do ……………………. r.

**1.Osoba odpowiedzialna za nadzór nad wykonywanymi pracami:**

Leśniczy obwodu ochronnego ………………………………………………………………….

**2.Odbioru dokonano zgodnie:** z umową nr ………………. z dnia ……………………… 2023 roku.

**3.Zamawiającym jest:** Świętokrzyski Park Narodowy z siedzibą w Bodzentynie przy ul. Suchedniowskiej nr 4 (NIP 657-29-05-857) reprezentowany przez: Dyrektora Świętokrzyskiego Parku Narodowego   
– dr inż. Jana Reklewskiego,

**4.Wykonawcą usług jest:** …………………………………………………………………………………………................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5.Wykonano usługę polegającą na:** likwidacji tzw. dzikich wysypisk śmieci z terenu Świętokrzyskiego Parku Narodowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce wykonania usługi (obwód ochronny, oddział, wydzielenie, itp.)** | **Ilość zebranych worków**  (szt./litry) | **Stawka godzinowa (**brutto)  za 1 rgb | **Ilość godzin** | **Cena**  **(brutto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  |  |  |  |

**6. Usługa została zrealizowana zgodnie/ niezgodnie\* z umową.**

**7.Uwagi - problemy wynikające w trakcie wykonywania usługi\*\*** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..

**8. Inne istotne informacje:** ……………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**9. W związku z powyższym stwierdza się, że Wykonawcy należy/ nie należy\* wypłacić kwotę**w wysokości ………………………... zł netto (słownie: …………………….……………………………00/100zł), plus podatek VAT w wysokości …………………. zł (stawka Vat ……………)

…………………………. zł brutto (słownie:…………………………………………………………………………….. 00/100zł).

**Nadzorujący:** **Podpis wykonawcy:**

\*-niepotrzebne przekreślić

\*\*-wyjaśnić jeżeli dotyczy