*ZAŁĄCZNIK NR 8.1. DO SWZ*

*załącznik nr ……. do umowy*

**DZIENNIK – REJESTR**

**Czynności serwisowych polowych węzłów sanitarnych w kompleksie wojskowym w m. Bemowo Piskie**

Wykonawca:

**Umowa Nr …………….. z dnia ……………….**

**Usługa sanitarna polegająca na zabezpieczeniu potrzeb wojska w przenośne urządzenia sanitarne wraz z ich kompleksową obsługą serwisową, celem zabezpieczenia pobytu Batalionowej Grupy Bojowej wojsk NATO w kompleksie wojskowym Bemowo Piskie oraz zabezpieczenia zajęć poligonowych pododdziałów BGB w okresie od dnia ……………. do dnia ……………..**

Miesiąc świadczenia usługi : ……………………………………………..

Zakres serwisowania:

* Sprzątanie kontenera – dwukrotnie w ciągu doby – w godzinach uzgodnionych z użytkownikami;
* Bieżące uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych, oraz mydła w płynie.
* Kontrola poprawności działania wszystkich urządzeń oraz bieżące usuwanie niesprawności
* Utrzymywania właściwego stanu ogólnego wszystkich urządzeń objętych przedmiotem zamówienia oraz utrzymywania porządku   
  w obrębie 1,5 m od płaszczyzn zewnętrznych poszczególnych urządzeń

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 1 | | Plac manewrowy – przy bud. 100 | Kontener sanitarny – mieszany |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 2 | | Plac manewrowy – przy bud. 180 | Kontener sanitarny – mieszany |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 3 | | Między budynkami 2 i 3 | Kontener sanitarny – mieszany  Kontener sanitarny – mieszany |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 4 | | Między budynkami 4 i 5 | Kontener sanitarny – mieszany  Kontener sanitarny – mieszany |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 5 | | Rejon budynku 6 | Kontener sanitarny – mieszany |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 6 | | Rejon budynku 11 | Kontener sanitarny – mieszany  Kontener sanitarny – mieszany |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 7 | | Rejon budynku 193 (przedszkole) | Węzeł sanitarny – 48 stanowisk  Kontener prysznicowo\_umywalkowy 5 st |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 8 | | Rejon budynku 193 (przedszkole) | -Węzeł Sanitarny 14\_st. WC  -Węzeł Sanitarny 14\_st. WC |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer węzła  (zgodnie z umową) | | Lokalizacja | Szczegóły węzła |
| 9 | | Zaplecze kontenerowe Batalionowej Grupy Bojowej  Bemowo Piskie | Kontener sanitarny 5\_st – 3 szt.  Kontener umywalkowy 12\_st – 1szt.  Kontener WC 14\_st. – 1 szt. |
| Imię i nazwisko pracownika | | | Wzór podpisu |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca | Potwierdzenie serwisu | | UWAGI |
| Serwis poranny | Serwis wieczorny |
| 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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AKCEPTACJA | |
| WYKONAWCA  (pieczęć i podpis) | KIEROWNIK SOI BEMOWO P.  (pieczęć i podpis) |
|  |  |