Załącznik nr 12 do SIWZ

Oddział………………………. **Miesiąc……………………**

Wykaz czynności wykonywanych 1x w kwartale (generalne sprzątanie oraz mycie okien)

Nazwa pomieszczenia	I kwartał			II kwartał			III kwartał			IV kwartał		
	Data	Podpis wykonującego	Podpis potwierdza-jącego	Data	Podpis wykonu-jącego	Podpis potwierdza-jącego	Data	Podpis wykonu-jącego	Podpis potwierdza-jącego	Data	Podpis wykonu-jącego	Podpis potwierdzają-cego