

MIESIĘCZNY PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUG

1. Raport miesięczny z usług

Wypełnia Wykonawca

| | | |
|---|--|---|
| Miesiąc, Rok | | |
| Planowane przestoje | Data i godzina początkowa | Data i godzina końcowa |
| | | |
| | | |
| | | |
| Łączny czas Planowanych przestojów Systemu (w minutach) | | |
| Wystąpienia Błędów krytycznych | Data i godzina początkowa – Data i godzina końcowa | Data i godzina początkowa – Data i godzina końcowa zastosowania Obejścia (jeżeli dotyczy) |
| | | |
| | | |
| | | |
| Łączny Czas Błędów krytycznych, z wyłączeniem czasu ich Obejść (w minutach) | | |
| Liczba zgłoszonych przez Zamawiającego Błędów krytycznych | | |
| Liczba zgłoszonych przez Zamawiającego Błędów istotnych | | |
| Liczba zgłoszonych przez Zamawiającego Błędów nieistotnych | | |
| Uwagi Wykonawcy | | |

PODPIS WYKONAWCY

2. Potwierdzenie wykonania usług

Zamawiający potwierdza wykonanie/nie potwierdza wykonania usług realizowanych w ramach Etapu II Umowy w okresie(RRRR-MM).

Wypełnia Zamawiający

| | |
|--------------------------------|--|
| <p>Uwagi Zamawiającego</p> | |
|--------------------------------|--|

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO