**Protokół nr ………………**

**usunięcia wad w dokumentacji audytu energetycznego   
dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie**

W dniu …………………..w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie, 75-720 Koszalin, ul. Szpitalna 2, dokonano sprawdzenia dokumentacji Audytu energetycznego budynków   
SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, stwierdzono wady:

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

Zgodnie z zapisami umowy, wzywa się Wykonawcę do usunięcia wad w Audycie energetycznym w ramach gwarancji do dnia …………………………………………..

Podpis w imieniu Wykonawcy Podpis w imieniu Zamawiającego

………………………………….. ………………………………………..