|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUG | | | | | | | | | | | |
| **NAZWA PROTOKOŁU: Usługi polegające na świadczeniu usług interwencyjnych w przypadku prób włamania do automatów parkingowych zgłoszonych przez system, wyjmowanie bilonu z automatów i konwojowanie wartości pieniężnych. (UMOWA Nr.PP.341.13.2019)** | | | | | | | | | | | |
| ZAMAWIAJĄCY: Zarząd Dróg Miejskich, ul. Wilczak 17, 61-623 Poznań | | | | | | | | | | | |
| Wykonawca: | | /nazwa i siedziba zakładu/ | | | Okres realizacji usługi: | | | od \_\_-\_\_-\_\_\_\_ do \_\_-\_\_-\_\_\_\_  /dzień-miesiąc-rok/ | | | |
| Przedmiot odbioru: | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj usługi | | | Ilość zdarzeń | | | Koszt jednostkowy[[1]](#footnote-1) | | Koszt łączny usługi | | Uwagi |
| 1 | 2 | | | 3 | | | 4 | | 3x4 | | 5 |
| 1. | Odbiór i konwój wartości pieniężnych z Wydziału Parkowania Zarządu Dróg Miejskich w Poznaniu,  ul. Pułaskiego 9 do SOUD MCG Sp. z o.o. Regionalne Centrum Gotówki Poznań, | | |  | | |  | |  | |  |
| 2. | Wymiana kaset do bilonu w automacie parkingowym znajdującym się w Strefie Płatnego Parkowania (usługa w pełni zrealizowana) | | |  | | |  | |  | |  |
| 3. | Wymiana kaset do bilonu w automacie parkingowym znajdującym się w Strefie Płatnego Parkowania (usługa zrealizowana częściowo – nie dokonano wymiany kasety) | | |  | | |  | |  | |  |
| 4. | 4.1. Wyjazdy interwencyjne w chwili otrzymania sygnału w postaci SMS-a z programu SityControl o próbie włamania.  4.2. Wyjazdy interwencyjne po zgłoszeniu telefonicznym od służb miejskich (Policja, Straż Miejska, Straż Poż. i inne) oraz kierowców poza godzinami funkcjonowania Strefy Płatnego Parkowania.  4.3. Zabezpieczenie automatów parkingowych, do których nastąpiło włamanie (do 60 godz. miesięcznie).  4.4. Oznaczenie w sposób trwały, estetyczny i czytelny, na urządzeniach do poboru opłat informacji uzgodnionej z Zamawiającym, zawierającą nazwę firmy i numeru telefonu, który będzie czynny 7 dni w tygodniu przez 24 h (telefon inny od telefonu obsługującego SMS-y). | | | ——— | | | 1/12 CENY RYCZAŁTOWEJ | |  | |  |
| 5. | Kwota łącznie: | | | ——— | | | ——— | |  | |  |
| **Wszystkie kwoty są kwotami brutto.** | | | | | | | | | | | |
| Wykonawca:  /podpis Wykonawcy/ | | | Podpisano dnia: | | | Zamawiający:  /podpis Zamawiającego/ | | | | Podpisano dnia: | |

1. Koszt usługi określony został w umowie Nr .PP.341. .2019) [↑](#footnote-ref-1)