# Приложение № 4

# к Договору возмездного оказания услуг

# № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_

# Форма Отчета об оказанных Услугах

Отчет №\_\_\_\_

по Договору возмездного оказания услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отчетный период) Услуги оказывались Исполнителем в следующие дни и часы:

|  |  |
| --- | --- |
| Дни оказания Услуг | Время, в течение которого оказывались Услуги (с / до) |
|  |  |

В соответствии с условиями Договора в выходные дни (суббота, воскресенье), а также в праздничные дни Услуги не оказывались/ оказывались.

1. В отчетный период Исполнителем оказаны следующие Услуги:

2.1. Кол-во принятых и распределенных входящих телефонных звонков – \_\_\_\_шт.;

2.2. Выдано посетителям гостевых пропусков \_\_\_шт.;

2.3. Принято и отправлено корреспонденция - \_\_\_\_шт.;

2.4. Принято и распределено факсовых сообщений - \_\_\_\_шт.;

2.5. Принято заявок на бронирование переговорных комнат на основании заявок сотрудников Заказчика/ иных пользователей офисных помещений Объекта - \_\_\_\_шт.;

3. В отчетный период Исполнитель в соответствии с условиями Договора осуществлял следующие действия:

- ведение телефонного справочника сотрудников Заказчика/иных пользователей офисных помещений Объекта на основании данных, предоставляемых Заказчиком;

- взаимодействие с представителем клининговой компании, осуществляющей обслуживание Заказчика, по вопросам поддержания чистоты в зоне размещения Исполнителя;

- оформление заявок на выдачу гостевых пропусков и пропусков на транспортные средства для допуска на территорию инновационного центра «Сколково», передача данных заявок в службу безопасности Заказчика;

- организация взаимодействия с транспортной компанией, осуществляющей транспортное обслуживание Заказчика (подъезд корпоративного транспорта по требованию Заказчика/иных пользователей офисных помещений Объекта, а также посетителей Объекта);

- иные услуги и выполненные действия (заполняется при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Обнаруженные недостатки оказанных Услуг и меры, принимаемые для их устранения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Замечания и рекомендации в отношении оказанных Услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Указанные в настоящем Отчете Услуги оказаны в полном объеме, претензий по качеству и объемам оказанных Услуг не имеется.

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель Исполнителя  (фамилия, имя, отчество)  (Подпись) | Представитель Заказчика  (фамилия, имя, отчество)  (Подпись) |

**ФОРМА ОТЧЕТА СОГЛАСОВАНА:**

**ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| От имени Заказчика **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Савченко А.С.** Генеральный директор | От имени Исполнителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |