

Protokół Odbioru Licencji

Wykonawca:	Zamawiający: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5 NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469
-------------------	---

Protokół Odbioru Licencji

ZO/44 /AI/2024 - Przedmiotem zamówienia są:

- 3 szt.- Licencja Office business basic (1 rok), 80 szt. - Licencja Office 2024
- Wykonawca dostarczy licencje w formie elektronicznej.

Określenie produktu (Należy podać nazwę licencji/oprogramowania, ilość sztuk licencji)**Uwagi dotyczące odbioru** (Uwagi dotyczą kompletności dostawy i końcowego wyniku przyjęcia-
pozytywny/negatywny)**Dokumenty dołączone i odnośne**

Funkcja	Podpis	Data
Zamawiający **		
Wykonawca **		

* Wpisać numer

** Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania dokumentu