**Załącznik nr 4 do Umowy**

**PROTOKÓŁ ODBIORU CZĘŚCIOWY/KOŃCOWY\***

*(Umowy Nr …, etapu określonego w §… Umowy, pracy określonej w §… Umowy, produktu określonego w §… Umowy)*

|  |
| --- |
| **Zamówienie: „ ……..…”** |
| **Dotyczy\*\*:**[ ]  **Umowa główna**[ ]  **Prawo opcji** |
| **Przedmiot Odbioru**  | Umowa główna\*:1. ………
2. ……….

Prawo opcji\*:1. ………
2. ……….
 |
| **Zamawiający/Podmiot Leczniczy\*** |  |
| **Wykonawca** |  |
| **Umowa** | Nr ….. z dnia ….. zwana dalej Umową |
| **Termin zakończenia prac wg umowy** |  |
| **Faktyczny termin zakończenia prac (data przekazania umowy/etapu/produktu\* przez Wykonawcę Zamawiającemu)** |  |
| **Data rozpoczęcia odbioru** |  |
| **Komisja Odbioru/Przedstawiciele Podmiotu Leczniczego\*:** | 1. …………2. …………3. …………… |
| **Przedstawiciele Wykonawcy**  | 1. ……. |
| **Data zakończenia odbioru**:  |  |

1. **Czynności odbioru:**
2. Potwierdzenie kompletności zrealizowanego przedmiotu … (Umowy, etapu, pracy, produktu….)
* TAK\*
* NIE\*

Uwagi: ……………………………………

1. Potwierdzenie zgodności realizacji prac z Umową oraz Opisem Przedmiotu Zamówienia (OPZ)
* TAK\*
* NIE\*

Uwagi *(wymienić wady jeśli zostały stwierdzone):* ……………………………………

1. Potwierdzenie dotrzymania terminu zakończenia prac określonego w § … Umowy
* TAK\*
* NIE\*

Ilość dni opóźnienia/zwłoki: …….\*

Uwagi: ……………………………………

1. Inne: …………. \*
2. **Postanowienia końcowe:**
3. Końcowy wynik odbioru:
* Pozytywny\*
* Negatywny\*

Uwagi: ………………………………..

1. Termin poprawy przedmiotu … (Umowy, etapu, pracy, produktu….) *(jeśli został wyznaczony)*: ………………\*
2. Wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy, zgodnie z § …. umowy: …. zł (słownie: …. złotych i …/100)\*
3. Inne: …. \*

Protokół niniejszy jest/nie jest podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę\*.

Protokół sporządzono w …. egzemplarzach.

Załączniki:\*

 **Komisja odbioru/Przedstawiciele Placówki Medycznej\*: Wykonawca:**

1. …………………………………………….. 1. ……………………………………………..
2. …………………………………………….. 2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………..
4. ……………………………………………..
5. ……………………………………………..

 **Zatwierdzający po stronie Zamawiającego**

\*niepotrzebne skreślić

\*\*zaznaczyć właściwe