**Znak sprawy: ZP.220.100.24**

**Załącznik nr 3 do umowy**

**PROTOKÓŁ KONIECZNOŚCI nr ……./2024**

**w zakresie wykonania robót dodatkowych/ zaniechanych/ zamiennych\***

sporządzony dnia ……………… 2024 r.

w sprawie …………………………………………………………………………………………………

- nr ………………. z dnia …………………

**„Dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie angiografu wraz z pracami projektowymi i robotami adaptacyjnymi”**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający | Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie z siedzibą przy al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin |
| Wykonawca |  |
| Inspektor Nadzoru Inwestorskiego |  |

**Protokół Konieczności został sporządzony w obecności:**

**Przedstawiciele Zamawiającego:**

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

**Przedstawiciele Inspektora Nadzoru Inwestorskiego:**

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

**Przedstawiciele Wykonawcy**:

1. ………………………………………………………..
2. ………………………………………………………..
3. ………………………………………………………..

**s t w i e r d z a k o n i e c z n o ś ć** wprowadzenia zmian w robotach realizowanych na podstawie umowy nr ………………….. z dnia ……………………, pn.: „Dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie angiografu wraz z pracami projektowymi i robotami adaptacyjnymi” – w oparciu o zapisy Umowy oraz rzeczywiste okoliczności realizacji zadania, w zakresie i z uzasadnieniem jak poniżej:

U z a s a d n i e n i e

**…………………………………………………………………………………..**

**Zakres zmiany:**

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

**Uzasadnienie:**

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

**Ocena zgodności zakresu robót dodatkowych/ zaniechanych/ zamiennych\***

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

**Wyszczególnienie robót dodatkowych/ zaniechanych/ zamiennych\***

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

**Wycena robót dodatkowych/ zaniechanych/ zamiennych\***

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

**Koszty zmiany**

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

**Czas wykonania zmiany oraz wpływ na termin realizacji Umowy**

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

**Podsumowanie**

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

**Załączniki**

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

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

**Podpisy członków komisji:**

* **Przedstawiciele Zamawiającego:**

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

* **Przedstawiciele Inspektora Nadzoru Inwestorskiego:**

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

* **Przedstawiciele Wykonawcy:**

1. ……………………………………………………..……………………………………….…
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić*