Załącznik nr 2 do umowy

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

**ILOŚCIOWEGO i JAKOŚCIOWEGO DOSTAWY**

1. Sporządzony w dniu: ……………………………..….………………r. w ……………………………., na podstawie umowy numer:   
   ……………………………………. z dnia ……………………….

**Wykonawca :**

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

Osoba przekazująca z ramienia Wykonawcy:

………………………………………………………………………………...

**Zamawiający:**

Gdański Uniwersytet Medyczny – Dział Niekomercyjnych Badań Klinicznych

Ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk

Osoba odbierająca z ramienia Zamawiającego:

………………………………………………………………………………

1. **Przedmiot odbioru:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwa leku, dawka, postać farm., wielkość opakowania, numer serii, data ważności** | **Ilość** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| …. |  |  |

1. Dostawa zrealizowana dnia……………… zgodnie/niezgodnie\* z zamówieniem, kompletna/niekompletna\* pod względem ilościowym i jakościowym.
2. W stosunku do realizacji zamówienia stwierdzono niezgodności (jeśli dotyczy):
3. stwierdzone wady lub braki: …………………………………………………………………………………….
4. termin usunięcia wad: ................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć Zamawiającego** | **Pieczęć Wykonawcy** |
| **Podpis osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego** | **Podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy** |

***UWAGA: Powyższy protokół podpisany „bez zastrzeżeń” jest podstawą do wystawienia faktury VAT.***

**\*Niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe**