Załącznik nr 2

**PROTOKÓŁ   
wykonania usługi**

z dnia ……………………….

wykonanej przez ………………………………………………..........................................……………………………

dla

Województwa Wielkopolskiego – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu

ul. Nowowiejskiego 11

61-731 Poznań

zgodnie z umową nr ……………. z dnia ……………......................... 2024 r.

sporządzony w składzie:

Przedstawiciel Zamawiającego: ……………………………………………………..........……………………………….

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Przedstawiciel Wykonawcy: ……………………………………………………………………...........……………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Miejsce realizacji usługi: ……………………………………………………......………………………………………………

Data realizacji usługi: …………………………………………….....……………………………………………………………

Stwierdza się, co następuję:

1. Wykonane usługi przyjmuje się bez zastrzeżeń\*) / stwierdza się zastrzeżenia\*)

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

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

Zastrzeżenia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uwagi

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Na tym Protokół zakończono.

Przedstawiciel Zamawiającego Przedstawiciel Wykonawcy

…………………………………………… ……………………………………………

\*) niepotrzebne skreślić