**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Spisany w dniu ................................... pomiędzy:

**Wykonawcą:**

reprezentowanym przez:

1: ........................................................................………,

2: ...................................................................................,

**a Zamawiającym: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

reprezentowanym przez:

1. ……………………………………………………………..

2: .....................................................................................

W sprawie przekazania:

**400 sztuk elektronicznych zamków szyfrowych**

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres **……………** od dnia …………………..

Uwagi: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY: PODPIS PRZEDSTAWICIELI ZAMAWIAJĄCEGO:**

1: .............................................. 1:..................................................................

2: .............................................. 2: .................................................................