**PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY / USŁUGI**

Przedmiotem dostawy / usługi i odbioru w ramach umowy nr ................. z dnia ................ jest:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu dostawy / usługi | Jednostka miary | Ilość | Nr seryjny | Wartość | Dokumentacja techniczna/ instrukcja obsługi/ świadectwo jakości | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce dokonania odbioru:

.....................................................................................................................................................

Data dokonania odbioru:................................................................................................................

W terminie/nieterminowo\*

Ze strony Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................

(nazwa i adres)

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

.....................................................................................................................................................

(nazwa i adres)

Komisja z składzie:

1. ....................................................................... 4. ................................................................

2. ....................................................................... 5. ................................................................

Potwierdzenie kompletności dostawy / usługi:

* Tak\*
* Nie\* - zastrzeżenia ..........................................................................................................

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy / usługi z parametrami / funkcjonalnością zaoferowana w ofercie:

* Zgodne\*
* Niezgodne\* - zastrzeżenia ...............................................................................................

Świadczenia dodatkowe (jeśli były przewidziane w umowie):

* Wykonane zgodnie z umową\*
* Nie wykonane zgodnie z umową\* - zastrzeżenia ............................................................

Końcowy wynik odbioru:

* Pozytywny\*
* Negatywny\* - zastrzeżenia .............................................................................................

Podpisy:

1. .......................... 4. ..........................

2. .......................... 5. ..........................

3. .......................... 6. ..........................

\* niepotrzebne skreślić ……………………………………………..

 Przedstawiciel Wykonawcy