**Załącznik nr 6 do Umowy**

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI**

sporządzony w dniu ....................................... r.

Zamawiający: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu**

**ul. Koszarowa 5; 51-149 Wrocław**

Wykonawca: .................................................................................................................................

Zadanie pn.  **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu wraz ze sprawowaniem wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją Inwestycji pn. Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i  Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu”**

zgodnie z Umową nr ........................ z dnia ............................. r.

Zakres usługi, który jest przedmiotem odbioru obejmuje:

**...........................................................................................................................................................................................................................................................................................**

Usługę realizowano w okresie od dnia ....................... r. do dnia ............................ r.

Przedstawiciele Zamawiającego

1. .............................................
2. .............................................

Przedstawiciele Wykonawcy:

1. .............................................
2. .............................................

Załączniki do Protokołu:

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

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

Strony stwierdzają co następuje:

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

Usługę uznaje się za:

Wykonaną / nie wykonaną \* (niepotrzebne skreślić) w terminie.

Liczba dni zwłoki wynosi .........…

Wykonane / nie wykonane \* (niepotrzebne skreślić) zgodnie z umową.

Zamawiający odbiera / nie odbiera \* (niepotrzebne skreślić) zakres wykonanej usługi.

**Podpisy:**

Przedstawiciele Zamawiającego Przedstawiciele Wykonawcy:

1) .........................…… 1) .........................……

Data: .............................…