

Załącznik nr do umowy nr z dnia

Protokół Odbioru zamówienia

sporządzony w dniu na podstawie umowy nr
z dnia

pomiędzy:

Zamawiającym:

Skarbem Państwa – Ministerstwem Zdrowia, z siedzibą w Warszawie przy ulicy Miodowej
15, NIP: 525-19-18-554, reprezentowanym przez

a

Wykonawcą:

.....

Przedmiot umowy:

Usługę poufnego niszczenia materiałów drukowanych.

Termin realizacji zamówienia:

Wartość umowy zł brutto.

Wykonawca wykonał usługę, a Zamawiający przyjął ją.

Ze strony Zamawiającego

Ze strony Wykonawcy

Zamawiający zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do wykonanej pracy

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

Uwagi wykonawcy

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

Ze strony Zamawiającego

Ze strony Wykonawcy