Załącznik nr 2 do Umowy nr [●]

– Wzór protokołu odbioru

**Protokół odbioru dostawy certyfikatów SSL (wzór)**

dot. **dostawy certyfikatów SSL** na podstawie Umowy nr [●]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |  | | | |
| **ZAMAWIAJĄCY** | |  | | | |
| **Przedmiot odbioru** | [●]Certyfikat SSL Wildcard (dla wielu domen) klasy OV (Organization Validation) dla stron internetowych z domeny \*.ms.gov.pl, Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej afs.gov.pl,\*  [●]Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej funduszsprawiedliwosci.gov.pl,\*  [●]Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej funduszsprawiedliwosci.gov.pl,\*  [●]Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej germandeathcampsnotpolish.com,\*  [●]Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej germandeathcampsnotpolish.pl,\*  [●]Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej sprawiedliwie.gov.pl,\*  [●]Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej maszprawo.funduszsprawiedliwosci.gov.pl\*  [●]Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej si-dla-sprawiedliwosci.gov.pl,\*  [●]Opcja 1 Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej ………………………………………………………\*  [●]Opcja 2 Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej ………………………………………………………\*  [●]Opcja 3 Certyfikat SSL klasy OV (Organization Validation) dla strony internetowej ………………………………………………………\* | | | | |
| **Potwierdzenie wykonania zamówienia** | * TAK – odbiór bez zastrzeżeń\* * TAK – odbiór z zastrzeżeniami\* * NIE – odmowa odbioru\* | | | | |
| **Zastrzeżenia (stwierdzone wady)** | Stwierdzono następujące wady\*: | | | | |
| **Terminowość** | opóźniony element | termin umowny | termin realizacji | okres opóźnienia | przyczyny opóźnienia/zwłoki |
| [●] | [●] | [●] | [●] | [●] |
| **Załączniki do protokołu** |  | | | | |
| **Uwagi** | Wyznaczenie terminu na usunięcie stwierdzonych wad, itp. | | | | |

*\* niepotrzebne skreślić*

*sporządzono i podpisano:*

|  |
| --- |
| **w imieniu WYKONAWCY** |
| Imię i nazwisko: [●], stanowisko: [●] |
| w [miejsce], dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **w imieniu ZAMAWIAJĄCEGO** |
| Imię i nazwisko: [●], stanowisko: [●] |
| w [miejsce], dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*ALBO*

|  |  |
| --- | --- |
| **w imieniu WYKONAWCY**: | **w imieniu ZAMAWIAJĄCEGO:** |
| [imię i nazwisko osoby podpisującej]  [stanowisko]  /podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/\*\* | [imię i nazwisko osoby podpisującej]  [stanowisko]  /podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/\*\* |