

Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w m.st. Warszawie w siedzibie Zamawiającego

Wykonawca:.....

reprezentowany przez:

Zamawiający: Skarb Państwa - Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w m.st. Warszawie,
ul. Jana Kochanowskiego 21; 01-864 Warszawa;

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dniu, zgodnie z zamówieniem*/umową/*
z dnia(dotyczy):

(nazwa zadania / przedmiot zamówienia)

dla Zamawiającego: Skarb Państwa - Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej
w m.st. Warszawie, ul. Jana Kochanowskiego 21; 01-864 Warszawa;, **NIP 9521708048;**
REGON 012945850, zrealizowano w zakresie
określonym w **umowie/zamówieniu***;

2/ przedstawiciel Zamawiającego ***nie zgłasza/ zgłasza *żadnych
zastrzeżeń i *przyjmuje/ *nie przyjmuje** wykonaną dostawę/usługę podpisując niniejszy protokół
odbioru.

Uwagi:.....

Zamawiający

.....
/data i podpis /

Wykonawca:

.....
/data i podpis/

Załącznik – formularz ofertowy wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

