

Zamówienie współfinansowane jest z Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Społecznego

**Protokół odbioru pojedynczej usługi - WZÓR**

sporządzony w dniu ………………….…. na podstawie umowy ……………………………...

z dnia ………...........………….....

pomiędzy:

**Zamawiającym:**

Skarbem Państwa – Ministerstwem Zdrowia, z siedzibą w Warszawie ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, NIP: 525-19-18-554 zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

**Wykonawcą:**

……………………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej „Wykonawcą”.

**Przedmiot umowy/przedmiot części zamówienia:**

Wykonanie usługi cateringowej polegającej na zapewnieniu ………………………….. dla ……. uczestników …………………….….. w terminie ………..

Wykonawca wykonał usługę a Zamawiający przyjął ją.

Wartość zrealizowanej usługi……………….

Wartość umowy:……………… zł brutto.

Zamawiający zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do wykonanej pracy.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi Wykonawcy.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… …………………………

**Ze strony Zamawiającego Ze strony Wykonawcy**