

**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

