

z dnia

Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

Wykonawca:, reprezentowany przez:**Zamawiający:** *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa; NIP*; REGON*reprezentowany przez*

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn., zgodnie ze zleceniem wykonania usługi/
 *umową z dnia na wykonanie dla
 Zamawiającego: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-
 875 Warszawa, NIP; REGON....., wykonano
w zakresie określonym w zleceniu wykonania usługi (załącznik nr
)

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

Uwagi

pozostałe:.....

/należy opisać przyczynę braku odbioru wykonanego zlecenia/

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego ***bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami**.....
/data i podpis / **Zamawiający**.....
/data i podpis / **Wykonawca**

*Niepotrzebne skreślić