

Załącznik nr 3 do Umowy
nr CSIOZ/...../20.....

Protokół Odbioru

Sporządzony w Warszawie pomiędzy:

Skarbem Państwa - Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia z siedzibą
w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A
przy udziale przedstawiciela Strony...

a

Wykonawcą: ... z siedzibą ...
przy udziale przedstawiciela Strony: ...

W ramach Umowy nr CSIOZ/..../20.... z dnia20.... r dostarczono w dniu

Lp	Nazwa licencji	Cena jednostkowa brutto	Ilość sztuk	Wartość brutto (iloczyn kolumn 3 i 4)
1	2	3	4	5
1				zł
2				
Razem:				zł

wraz z wymaganą dokumentacją.

Zamawiający stwierdza, że przedmiot Umowy został wykonany:

należycie/ nienależycie*.

Uwagi: wymienić/ brak uwag*

Wnioskuje/nie wnioskuje* o rozliczenie finansowe.

Przedstawiciel Zamawiającego

Przedstawiciel Wykonawcy

.....
(czytelny podpis Zamawiającego)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić