Załącznik nr 4 do Umowy

nr CSIOZ/…/2017

**PROTOKÓŁ ODBIORU/URUCHOMIENIA\* ETAPU I/II\***

**do Umowy nr CSIOZ/…../2017**

W dniu … w Warszawie upoważniony **Przedstawiciel Zamawiającego** - Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, …,

 (imię i nazwisko)

przy udziale upoważnionego **Przedstawiciela Wykonawcy** - …,

 (nazwa Firmy, imię i nazwisko)

dokonuje odbioru przedmiotu Umowy nr CSIOZ/…/2017 z dnia… 2017 r. polegającego na:

zestawieniu i uruchomieniu łącza radiowego / uruchomieniu usługi dostępu do sieci Internet\*

Ustalenia:

Wykonane usługi są kompletne / niekompletne\*

Jakość pomierzonych parametrów związanych z uruchomieniem świadczenia usługi dostępu do sieci Internet przy wykorzystaniu łącza radiowego jest:\*[[1]](#footnote-1)

zgodna / niezgodna\*

spełnia wymagania / nie spełnia wymagań\* określonych przez Zamawiającego

Zamawiający stwierdza, że Etap nr … Umowy nr CSIOZ/…/2017 z dnia … 2017 r. został wykonany

terminowo / nieterminowo\*, należycie / nienależycie\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Wartość brutto |
| 1. | Doprowadzenie łącza radiowego do Serwerowni Zamawiającego oraz montaż i konfiguracja niezbędnych urządzeń |  |

Podsumowanie wykonanych czynności oraz zamontowanego sprzętu w ramach Etapu I:

…

…

Wnioskuje / nie wnioskuje \* o rozliczenie finansowe usługi.

Uwagi (dotyczą m.in. niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, opóźnień w realizacji Umowy): …

**Przedstawiciel Zamawiającego**: **Przedstawiciel Wykonawcy:**

…………………………………. ……………………………………….

Czytelny podpis Zamawiającego Czytelny podpis Wykonawcy

\* /niepotrzebne skreślić

1. Dotyczy odbioru uruchomienia usługi dostępu do sieci Internet [↑](#footnote-ref-1)