EZDROWIE
CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA
ul. Stanisława Dubois 5A • 00-184 Warszawa, Polska
tel: +48 22 597-09-27 • fax: +48 22 597-09-47
biuro@csioz.gov.pl • www.csioz.gov.pl
Skrytka ESP: /csiozgovpl/skrytka

Załącznik nr 4 do Umowy nr CSIOZ/…../2016

PROTOKÓŁ ODBIORU JAKOŚCIOWY

Sporządzony w dniu…….2016 r., w Warszawie pomiędzy:

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

przyjmuje / nie przyjmuje*

od Wykonawcy: ……z siedzibą ……
przy udziale przedstawiciela Strony: ……..

Zamawiający stwierdza, że przedmiot Umowy nr CSIOZ/…./2016 z dnia ……..2016 r. został wykonany: terminowo*/ nieterminowo* , należycie*/ nienależycie*.

W ramach Umowy dostarczono:

Lp.	Nazwa dostarczonego sprzętu komputerowego wraz z systemem operacyjnym	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł) (iloczyn kolumn 2 i 3)
x	*1*	*2*	*3*	*4*
1				
2				

Dostarczenie dokumentacji zgodnie z Umową.
Gwarancja ……. miesiące od daty podpisania niniejszego Protokołu odbioru.

Uwagi: wymienić* lub brak uwag*

…….

Wnioskuję/nie wnioskuję* o rozliczenie finansowe.

Miejsce..... , dnia.....

Przedstawiciel Zamawiającego **Przedstawiciel Wykonawcy**

……..…… ……..
(czytelny podpis Zamawiającego) (czytelny podpis Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić