Załącznik nr 4

do Umowy nr CSIOZ/…../2017

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Sporządzony w dniu … 2017 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\* w dniu ... realizację Zlecenia nr … z dnia …

**od Wykonawcy:** … z siedzibą …

przy udziale przedstawiciela Strony: …

Zamawiający stwierdza, że Zlecenie nr … w ramach Umowy nr CSIOZ/.../2017 z dnia … 2017 r. zostało wykonane:

terminowo\*/ nieterminowo\*, należycie\*/ nienależycie\*.

W ramach Zlecenia dostarczono:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** (litry**)** | **Cena jednostkowa brutto** (zł) | **Wartość brutto** (zł)  (iloczyn kolumn 2 i 3) |
| *x* | *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | *olej napędowy* |  |  |  |

Dostarczenie oświadczenia o jakości oleju napędowego zgodnie z Umową.

Załączniki:

1. *Cennik Detalicznych Cen Paliw Polskiej Izby Paliw Płynnych obowiązujący w dniu realizacji Zlecenia.*
2. *Wyliczenie ceny jednostkowej brutto 1 litra oleju napędowego zgodnie z postanowieniami § 2 Umowy.*

Uwagi: wymienić\* lub brak uwag\*

……………………………………………………………………………………………….

Wnioskuję/nie wnioskuję\* o rozliczenie finansowe.

**Przedstawiciel Zamawiającego Przedstawiciel Wykonawcy**

……………………………..……… ……………………………………..

(czytelny podpis Zamawiającego) (czytelny podpis Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić