**Załącznik nr 3 do Umowy nr ...........… z dnia ……..................**

PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO

UMOWA NR …………….z dnia ……………………..

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ciechanowie,**

**ul. Sieniewicza 27,**

**06-400 Ciechanów**

**WYKONAWCA:**

**…………………………………………….**

**Data informacji o dostawie: ………………………….**

**Data odbioru: ……………………………..**

Dokonano odbioru Sprzętu następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Przedmiot Zamówienia | Opis / liczba |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Do odbioru nie zgłasza się zastrzeżeń/zgłasza się następujące zastrzeżenia:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

UWAGI:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca przeszkolił z obsługi sprzętu następujące osoby

|  |  |
| --- | --- |
| L.P. | Imię Nazwisko |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

ZAMAWIAJĄCY : WYKONAWCA:

\**niepotrzebne skreślić*