Załącznik nr 3

z dnia 09-08-2021 r.

**Protokół odbioru z dnia……………………………..**

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

**Wykonawca**: ………………………………………………………………, reprezentowany przez: ……………………………..…;

**Zamawiający**: *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa;* NIP …………………; REGON ……………………;

*reprezentowany przez*  ………………………………………………….

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn. ………………………….., zgodnie ze zleceniem wykonania usługi/ \*umową z dnia ………….. na wykonanie ……………………………………………….………..*…………………….*dla Zamawiającego: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa, NIP ………………..; REGON……………………., wykonano …………………………………………………….w zakresie określonym w zleceniu wykonania usługi (załącznik nr ….)

2/przedstawiciel Zamawiającego …………........ \***nie zgłasza/ zgłasza \*żadnych zastrzeżeń** i \*przyjmuje/ nie przyjmuje wykonaną usługę podpisując niniejszy protokół odbioru.

Uwagi pozostałe:…………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*/należy opisać przyczynę braku odbioru wykonanego zlecenia/*

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego \****bez zastrzeżeń***/ ***z zastrzeżeniami***

…………………………………………………………… ………………………………………………….

/data i podpis / **Zamawiający**  /data i podpis / **Wykonawca**

\*Niepotrzebne skreślić