Załącznik nr 2 do Umowy zlecenie nr [●]

– Protokół miesięczny odbioru (wzór)

**PROTOKÓŁ MIESIĘCZNY ODBIORU**

dot. usług świadczonych przez Zleceniobiorcę na rzecz Departamentu Informatyzacji i Rejestrów Sądowych na podstawie Umowy zlecenie nr [●] z dnia [●]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |  | | | | |
| **ZAMAWIAJĄCY** | | Skarb Państwa - Minister Sprawiedliwości | | | | |
| **Przedmiot odbioru** | Usługi świadczone w miesiącu [podać miesiąc i rok] w łącznej liczbie [podać liczbę wynikającą z rejestru czynności] godzin | | | | | |
| **Potwierdzenie przedłożenia rejestru czynności** | W dniu [data] Zleceniobiorca przekazał, a Zleceniodawca odebrał rejestr czynności zaktualizowany na dzień [podać datę - ostatni dzień miesiąca kalendarzowego, którego dotyczy] | | | | | |
| **Potwierdzenie prawidłowości realizacji** | * TAK (dokonano odbioru bez zastrzeżeń)\* * TAK (dokonano odbioru – zastrzeżenia)\* * NIE (nie dokonano odbioru – zastrzeżenia)\* | | | | | |
| **Zastrzeżenia** | Przedmiot Umowy nie był wykonywany należycie, gdyż:\* | | | | | |
| **Terminowość** | opóźnione czynności | | termin umowny | termin realizacji | okres opóźnienia | przyczyny opóźnienia/zwłoki |
|  | | | | | |
| **Załączniki do protokołu** | wyciąg z rejestru czynności dotyczący [podać miesiąc i rok] | | | | | |
| **Uwagi** |  | | | | | |

\*niepotrzebne skreślić

*sporządzono i podpisano:*

|  |
| --- |
| **w imieniu WYKONAWCY** |
| Imię i nazwisko: [●], stanowisko: [●] |
| w [miejsce], dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **w imieniu ZAMAWIAJĄCEGO** |
| Imię i nazwisko: [●], stanowisko: [●] |
| w [miejsce], dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*ALBO*

|  |  |
| --- | --- |
| **w imieniu WYKONAWCY**: | **w imieniu ZAMAWIAJĄCEGO:** |
| [imię i nazwisko osoby podpisującej]  [stanowisko]  /podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/\*\* | [imię i nazwisko osoby podpisującej]  [stanowisko]  /podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/\*\* |