*Załącznik nr 3 do Umowy*

**Protokół Odbioru - wzór**

sporządzony w dniu ………………….…. na podstawie umowy nr.………………………...........

z dnia ………............. zawartej pomiędzy:

Skarbem Państwa – Ministerstwem Zdrowia, z siedzibą w Warszawie ul. Miodowa 15,
00-952 Warszawa, NIP: 525-19-18-554 zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

………………………………………………......., zwanym dalej „Wykonawcą”.

**Przedmiot umowy:**

dostawa Systemu Kontroli Dostępu, zwanego dalej SKD, razem z usługą utrzymania systemu przez okres 12 miesięcy

Wykonawca wykonał przedmiot umowy, a Zamawiający przyjął go.

**……………………………… …………………………**

**Ze strony Zamawiającego Ze strony Wykonawcy**

Zamawiający zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do wykonanej pracy:

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

Uwagi Wykonawcy:

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

………………………………. ………………………….

**Ze strony Zamawiającego Ze strony Wykonawcy**