

## PROTOKÓŁ ODBIORU

Dostawa w ramach umowy ..... z dnia .....

W dniu ..... dokonano odbioru następującego asortymentu

.....  
 .....  
 .....

Zleceniodawca: Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego, ul. Alpejska 42, 04-628 Anin

Zleceniobiorca: .....

Zamówienie nr .....-.....

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość

Zleceniodawca potwierdza, że usługa została wykonana terminowo i należyście, tzn. zgodnie z zawartą Umową.

.....  
 PRZEDSTAWICIEL ZLECENIODAWCY

.....  
 PRZEDSTAWICIEL ZLECENIOBIORCY

W czasie odbioru stwierdzono następujące wady i braki:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Które ..... powinny zostać usunięte w terminie do dnia .....

.....  
 PRZEDSTAWICIEL ZLECENIODAWCY

.....  
 PRZEDSTAWICIEL ZLECENIOBIORCY

.....  
 miejscowość, data