DZP/BZU/374/2021

Zawiercie, ……………….2021r.

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Przedmiot odbioru: ……………………………………………..

 (nazwa dostawy)

Zamawiający: Szpital Powiatowy w Zawierciu ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

reprezentowany przez: …………………………………………………………………..

potwierdza wykonanie przez Wykonawcę: ………………………………………………………………………

zobowiązań wynikających z umowy zawartej w dniu ……………….., nr …………………… w zakresie dostawy:

samochodu dostawczego

- marka ….........................................

- model/typ …..................................................

- numer identyfikacyjny pojazdu VIN …..........................................

- numer silnika ..................................................

- stan licznika ......................................……………………………………

1. Przedmiot odbioru został dostarczony w uzgodnione miejsce

2. Zamawiający potwierdza, że w chwili podpisania protokołu zobowiązanie zostało wykonane z należytą starannością.

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Wykonawca Zamawiający