PROTOKÓŁ ODBIORU

*Dotyczy sprawy: ATZ\_MG\_1S15\_2017\_EL\_14699\_14701\_14700\_2017*

Miejsce dostawy zgodnie z zamówieniem:

 Sekcja Gospodarki Magazynowej WUM

 ul. Pawińskiego 3, 02-106 Warszawa

 Tel. 022 57-20-299

Przedmiot dostawy zgodny z zamówieniem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa handlowa produktu/nr katalogowy. | Ilość1szt | Producent: |
| Model urządzenia: |
|  | Nr fabryczny: |
| Inne: |
| Nazwa handlowa produktu/nr katalogowy. | Ilość1szt | Producent: |
| Model urządzenia: |
|  | Nr fabryczny: |
| Inne: |
| Nazwa handlowa produktu/nr katalogowy. | Ilość1szt | Producent: |
| Model urządzenia: |
|  | Nr fabryczny: |
| Inne: |

**I )** Przyjęto z zastrzeżeniami w dniu: ……………………………….

 Stwierdzono następujące wady lub braki:

 ………………………………………………………………………………

 Termin usunięcia do dnia: ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Odbiorcy | Pieczęć Wykonawcy  |
| Podpis osoby upoważnionej do odbioru | Podpis Wykonawcy |
| Podpis osoby dokonującej weryfikacji technicznej Właściwej jednostki nadzorującej WUM – ATM |

**II )** Przyjęto bez zastrzeżeń w dniu: ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Odbiorcy |  Pieczęć Wykonawcy |
| Podpis osoby upoważnionej do odbioru | Podpis Wykonawcy |
| Podpis osoby dokonującej weryfikacji technicznej Właściwej jednostki nadzorującej WUM – ATM |

UWAGA: Powyższy protokół podpisany w pkt II) (przyjęcie bez zastrzeżeń) stanowi podstawę do wystawienia faktury VAT.