**Załącznik nr 2 do umowy**

**do postępowania znak: ROPS-II.052.3.4.2020**

ROPS-II.052.3.4.2020 Kielce 08.06.2020 r.

**Protokół Zdawczo-Odbiorczy**

sporządzony w Kielcach w dniu ………….2020 roku w sprawie odbioru usługi realizowanej na podstawie umowy …………… zawartej w Kielcach w dniu ……….………. roku,
w wyniku przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne, w trybie poniżej
30 000,00 EURO zgodnie z załącznikiem Nr 1 uchwały Nr 2081/16 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 14 grudnia 2016 r. w sprawie: Zasad udzielania zamówień publicznych i regulaminu pracy komisji przetargowej pomiędzy:

**Zamawiającym:**

**Województwem Świętokrzyskim - Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego**

**z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, 25 – 516 Kielce,
NIP: 9591506120**

**reprezentowanym przez:**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**i**

**Wykonawcą:
…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest usługa produkcji i emisji łącznie 5 audycji telewizyjnych dotyczących przeprowadzenia akcji informacyjnej promującej działania podejmowane w projekcie „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID-19 w województwie świętokrzyskim” oraz umieszczenie na stronie internetowej Wykonawcy.
2. W okresie: …………2020 r. do …………2020 r. Wykonawca wykonał przedmiot umowy w następujący sposób:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr audycji** | **Data i godzina emisji spotu w PRIME TIME słuchalności** **(tj. między godziną …. a …..)** |
| Audycja nr …. |  |
| Liczba emisji ogółem: |  |

Usługa została zrealizowana w ramach projektu pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID-19 w województwie świętokrzyskim” - Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Wykonawca zrealizował przedmiot umowy, a Zamawiający[[1]](#footnote-1) :

* przyjął go bez zastrzeżeń stwierdzając, że wykonane zamówienie zostało zrealizowane zgodnie z zawartą umową;
* nie przyjął go z powodu:………………………………………………………………..;
* przyjął z zastrzeżeniami (wymienić)………………………………………………...…..

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

**………………………………… ………………………………..**

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)