

Projekt pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID – 19 w województwie świętokrzyskim” realizowany przez Województwo Świętokrzyskie w ramach Programu Operacyjnego województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych.



Załącznik nr 1 do Umowy
ROPS-II.052.3.6.2020

Protokół odbioru

sporządzony w Kielcach w dniu dotyczący odbioru usługi realizowanej na podstawie umowy zawartej w Kielcach w dniu roku, w wyniku przeprowadzonego postępowania na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374 ze zm.) pomiędzy:

Zamawiającym:

Województwem Świętokrzyskim - Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, 25 – 516 Kielce,

NIP: 9591506120

reprezentowanym przez:

1.

Wykonawcą:

.....

.....

NIP

reprezentowanym przez:

1.

Przedmiot umowy:

Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa Zakup i dostawa środków ochrony osobistej w związku z realizacją projektu pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID – 19 w województwie świętokrzyskim” związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Zamówienie jest realizowane w związku z projektem pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID – 19 w województwie świętokrzyskim” realizowanego przez Województwo Świętokrzyskie w ramach Programu Operacyjnego województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych.

SPECYFIKACJA PRZEDMIOTOWA I ILOŚCIOWA		
Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość
1		
2		
...		

Wykonawca oświadcza, że dostarczony asortyment jest zgodny z zapisami umowy nr z dnia 2020 r.

Wynik odbioru ilościowego i jakościowego	
Należy wpisać obok w rubryce: <i>Pozytywny lub Negatywny</i>	
UWAGI LUB PRZYCZYNY ODMOWY ODBIORU (obowiązkowo wypełnić w przypadku odmowy odbioru):	

UCZESTNICZY ODBIORU	
Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w odbiorze:	Data i podpis
Ze strony Wykonawcy	

Ze strony Zamawiającego	

Wykonawca zrealizował przedmiot zamówienia, a Zamawiający:

- przyjął go bez zastrzeżeń stwierdzając, że wykonane zamówienie zostało zrealizowane zgodnie z zawartą umową;
- przyjął go z zastrzeżeniami (wymienić):

- nie przyjął go z powodu:

.....
Data i podpis przedstawiciela
Zamawiającego

.....
Data i podpis przedstawiciela
Wykonawcy