Projekt pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID – 19 w województwie świętokrzyskim” realizowany przez Województw 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.052.3.16.2020

**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:**

Zakup i dostawa środków ochrony osobistej w związku z realizacją projektu pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID – 19 w województwie świętokrzyskim”

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:**  ***Pozytywny* lub *Negatywny*** |  |
| **UWAGI LUB PRZYCZYNY ODMOWY ODBIORU** (obowiązkowo wypełnić w przypadku odmowy odbioru): | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **UCZESTNICY 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 zmówienie zostało zrealizowane zgodnie z zawartą umową;

- przyjął go z zastrzeżeniami (wymienić):

- nie przyjął go z powodu:

………………………… ………………………………

Data i podpis przedstawiciela Data i podpis przedstawiciela

Zamawiającego Wykonawcy