Szczecin dnia ………………………….

**Protokół odbioru usług**

Zamawiający: Wykonawca:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki ……………………………………………

Ul. Arkońska 4 ……………………………………………

71-455 Szczecin ……………………………………………

Nr umowy: …………………………..

Za okres: ……………………………………..

Potwierdzam zgodną z zapisami umowy realizacje usług w zakresie:

1. Obsługa serwisowa Tak / Nie1,2
2. Nadzór autorski i wsparcie techniczne Tak / Nie1,2

Niniejszy protokół stanowi / nie stanowi1 podstawę do wystawienia Faktury za wykonanie usług w okresie którego dotyczy protokół.

1 Niepotrzebne skreślić

2 W przypadku kiedy użyto „nie” w jakimkolwiek punkcie następuje brak odbioru całości usług.

Przyczyna braku odbioru :……………………………………………………………………………………………………....

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

Proponowany termin realizacji wyznaczony przez wykonawcę: ……………………………………………..

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

……………………………………….. ………………………………………..

Osoba odpowiedzialna ze Osoba odpowiedzialna ze

strony Zamawiającego strony Wykonawcy